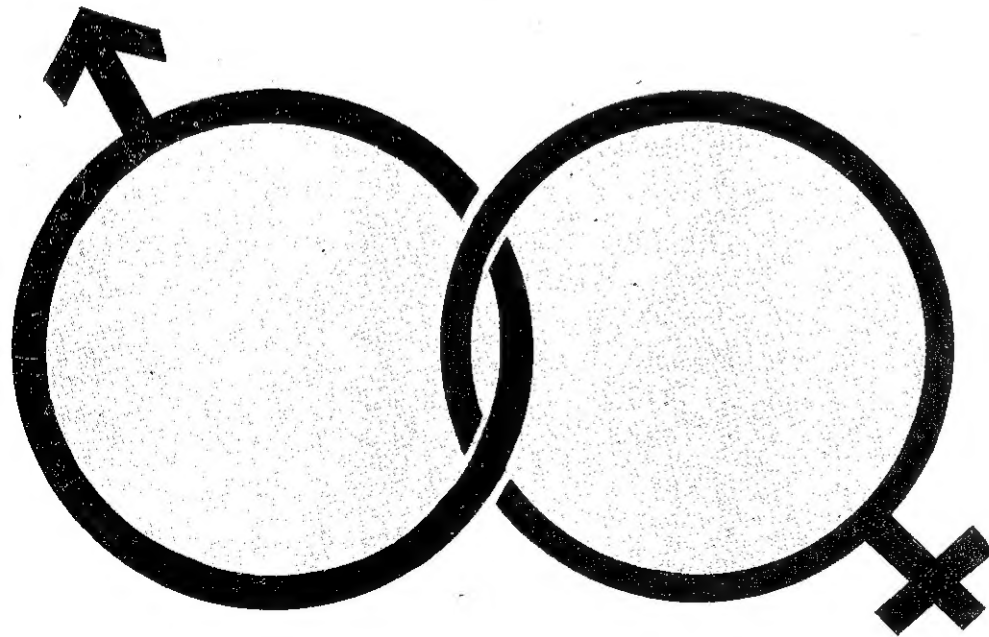


التربية الجنسية

دراسة تحليلية
تربوية نفسية، اجتماعية، خلقية، بيولوجية وصحية

محمد الحاج علي

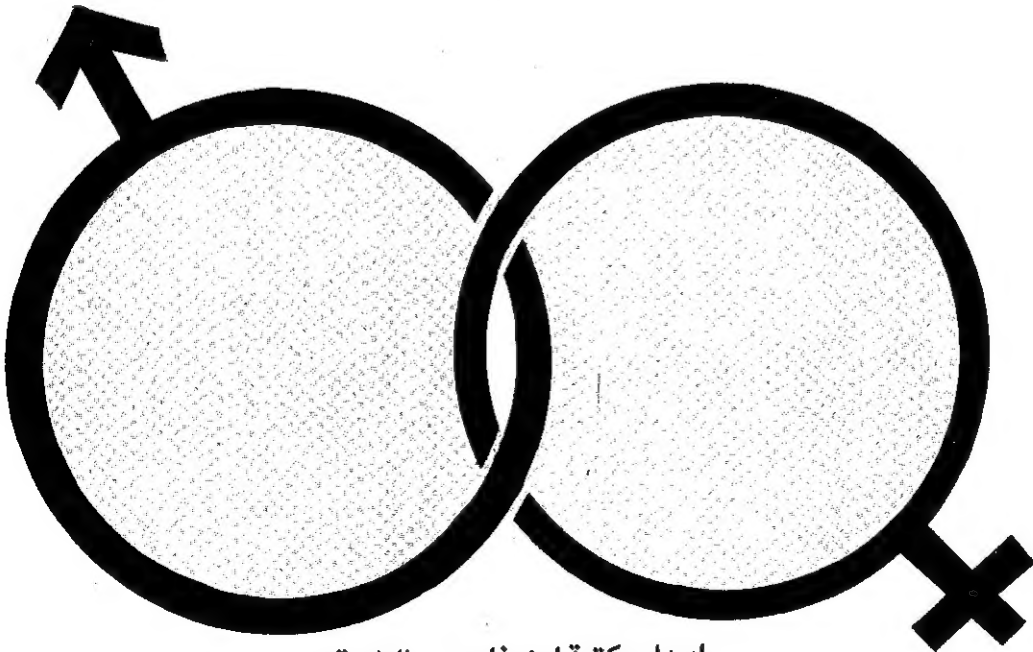
ماجستير في التربية



التربية الجنسية

دراسة تحليلية
تربوية نفسية ، اجتماعية ، فلكية ، بيولوجية وصحية

محمد الحاج علي
ماجستير في التربية



اصدار مكتبة ابن خلدون - الطليعة
تلفون : 991537 - 052

بسم الله الرحمن الرحيم

توطئه

الانسان كائن حي له دوافعه وميوله الغرائزية ، وهذه الغرائز غير قابلة للاستئصال ، وأكثرها شدة والحاحا هي الغريزة الجنسية ، وقد سعت التربية بكل وسائلها الى تهذيب هذه الغرائز والميول.

وفي مجال التربية الجنسية ، فقد قامت بعض المجتمعات بإدخال برامج التربية الجنسية ضمن البرامج المدرسية ، مما يسهل في عملية تخفيف هذه الدوافع وتهذيبها. أما في بعض المجتمعات ، فقد ظل هذا الموضوع مهملا لفترة من الزمن ، وفي بعضها لا يزال محرما ، لاعتقادهم أن الخوص في هذا الموضوع يجلب اهتمام الطلاب مما يضر بهم ، ويرى آخرون أنه محرم من الناحية الدينية ، كما ويعتقد البعض أنه موضوع الساعة ويرى ضرورة ادخاله ضمن البرامج المدرسية.

إن ما نلاحظه من التطورات الاجتماعية والتي تسير بخطى واسعة ، قد ساهم في تغيير كثير من القيم والمعايير الاجتماعية ، ومن خلال تجاربي التربوية والتعليمية ، التي تقارب زهاء ثلاثين سنة ، رأيت أن هذا الموضوع هو موضوع الساعة ، وأن القيام بالتوعية والتربية الجنسية من قبل الآباء والمربين ، هو الطريق الأمثل لتهذيب هذه الدوافع. وهذا ما دفعني الى طرق هذا الباب ، وشجعني الى أن أقدم محاولتي هذه في كتاب يهدف الى تثقيف مختلف افراد المجتمع : يستفيد منه الوالدان ، والمربون في المدارس ، من أجل تهذيب النشء الجديد ، كما ويستفيد منه الشباب على اختلاف اجناسهم في تثقيف انفسهم واثارة الطريق امامهم.

قد يسأل الأطفال والديهم اسئلة بخصوص الجنس ، يعتبرها الوالدان محرجة ، ولكن عدم الاجابة عنها ، تسبب الاحراج للطفل أكثر فاكثرا ، إن لم تسبب له الضرر في المستقبل.

وفي جيل المراهقة تقوى الدوافع الجنسية ، حيث اكتمال النضج الجنسي ، ويكون المراهق في توتر وقلق ، وهنا يأتي دور الوالدين في تخفيف هذا التوتر ، ودور المربين في تهذيب هذه الدوافع ، وارشادهم الى التسامي والسلوك الخلقي القويم.

ويخوض الراشدون معترك الحياة ، يختلطون في مختلف المجتمعات وتصادفهم معايير وقيم اجتماعية مختلفة ، ويمرون بتجارب شتى ، لذا فهم بحاجة الى المعرفة والاطلاع ، والى اسداء النصح والارشاد ، حتى يكونوا على بينة من انفسهم.

إن عدم المعرفة والاطلاع ، تسبب التوتر والاحباط ، والتخبط في هذه الحياة ، وسير الشباب على غير هدى ، مما يزيد من امكانية وقوعهم في اخطاء تلحق بهم الضرر ، كما وتزيد من نسبة الفشل في الحياة الزوجية في المستقبل.

إن تدريس تركيب الاعضاء التناسلية ، ووظائفها أمر طبيعي ، كما يدرس الطالب عن العين ، والاذن ، والقلب .. الخ ، اصف الى ذلك بعض الارشادات الخلقية والاجتماعية والدينية. والخطأ هو احاطة هذا الامر بالسرية التامة. فالجهل القام ، وترك المجال أمام الشباب للوقوع تحت تأثير معلومات خاطئة ، والسير العشوائي في الحياة ، أمر يؤدي الى المشاكل الزوجية في المستقبل ، وهذا ما نشاهده اليوم من كثرة المشاكل العائلية ، وكثرة حالات الطلاق وبخاصة بين الأزواج الشابة.

إن القيام بالتربية الجنسية من قبل المربين في المدارس ، بعد أن يقوموا باعداد انفسهم الاعداد اللازم لذلك ، لهو خير وسيلة لارشاد ابنائنا الى الطريق السوي.

ومن ينادي بتحريم هذا الموضوع من الناحية الدينية ، فهو يقع في خطأ كبير ، فالادلة الشرعية تجيز للمربين وللوالدين مصارحة ابنائهم في القضايا التي تتعلق بالجنس ، بل توجب التربية والمصارحة الجنسية وخاصة اذا ترتب عليها حكم شرعي.

قال تعالى : «أفلا يتدبرون القرآن أم على قلوب أقفالها» (سورة محمد : آية - ٢٤). وقال عز وجل : «كتاب أنزلناه اليك مبارك ليدبروا آياته وليتذكر أولو الألباب» (سورة ص : آية - ٢٩).

فالقرآن الكريم نزل تبياناً لكل شيء ، وهدي ورحمة للمؤمنين ، فيه الموعظة والارشاد ، وانزله الله تعالى ليدبر الناس آياته ويسيروا بهديه ، ففيه المواعظ والزواجر ، يعرف المسلم منه الحلال من الحرام ، ويميز الخير من الشر.

لذا فعلينا أن نتفهم الآيات الكريمة ، وعلى المربين شرح وتفسير هذه الآيات ، وعدم القيام بذلك يتنافى مع دعوة القرآن الكريم. وعلى ذلك :

لقد اشتملت آيات القرآن الكريم بالاضافة الى الآيات التي اشتملت على التعاليم الدينية والاجتماعية والخلقية ، آيات تدعو الى الثقافة الجنسية ، وهي كثيرة نذكر منها على سبيل المثال :

١ - قال تعالى : «هو الذي يصوركم في الارحام كيف يشاء لا اله الا هو العزيز الحكيم». (سورة آل عمران : آية - ٦).

ب - وقال تعالى : «فلينظر الانسان مم خلق ، خلق من ماء دافق ، يخرج من بين الصلب والترائب». (سورة الطارق : الآيات : ٥ - ٧).

ج - وقال تعالى في كتابه الكريم : «أحبب الانسان أن يترك سدى ، ألم يك نطفة من منى يمنى ، ثم كان علقة فخلق فسوى ، فجعل منه الزوجين الذكر والانثى». (سورة القيامة : الآيات : ٣٦ - ٣٩).

د - يقول عز وجل : «أحل لكم ليلة الصيام الرفث الى نسائكم» (سورة البقرة : آية - ١٨٧).

ه - وقال تعالى : «نساؤكم حرث لكم فأتوا حرثكم أنى شئتم....» (سورة البقرة : آية - ٢٢٣).

و - قال تعالى : «ويسألونك عن المحيض قل هو أذى فاعتزلوا النساء في المحيض ، ولا تقربوهن ، حتى يطهرن ، فإن تطهرن فاتوهن من حيث أمركم الله...» (سورة البقرة

: آية - ٢٢٢).

ز - وقال تعالى : «ولا تقربوا الزنى أنه كان فاحشة وساء سبيلا». (سورة الاسراء : آية - ٣٢).

ح - وعن رسول الله صلى الله عليه وسلم أنه : «نهى عن المواقعة قبل الملاعبة» (١) (رواه الخطيب عن جابر).

فالآيات الكريمة السابقة الذكر ، والحديث النبوي الشريف ، تتحدث عن تطور الانسان وخلق ، وتتحدث عن الجماع ، وعن الحيض ، وعن فاحشة الزنى والاضرار الناجمة عن ذلك ، أي أنها مرتبطة بالجنس والتربية الجنسية ويجب شرحها وتفسيرها ، ليس في ذلك ثقافة وتربية جنسية؟ فهذا يدل دلالة واضحة على أن الدين يطلب منا أن نقوم بالتربية الجنسية لابنائنا. وهنا الكثير من الآيات القرآنية الكريمة والاحاديث النبوية الشريفة التي تنص على ذلك. وفي هذه الدراسة التي أقدمها بين يدي القاريء ، تناولت الناحية البيولوجية - في شرح تركيب الاعضاء التناسلية للرجل والمرأة ، ووظائف هذه الاعضاء ، اصف الى ذلك الناحية التربوية النفسية في تطور الفرد الجنسي منذ الولادة وحتى سن الرشد ، ثم تطرقت الى الامور الصحية والاجتماعية والخلقية ، وقدمت بعض النصائح والارشادات حسب المعايير الخلقية والاجتماعية والدينية. ثم اقترحت برامج للتربية الجنسية بخطوط عريضة للمدارس لكل مرحلة ومرحلة من النمو ، قابلة للتعديل والتبديل حسب ما تراه ادارة المدرسة مناسبا ، وحسب الظروف الاجتماعية لكل مدرسة ومدرسة ، آملا أن يكون هذا البحث لفائدة الجميع.

والله من وراء القصد
محمد الحاج علي

فهرست

١ المقدمة
---	---------------

الباب الأول النمو الجنسي

٣	..... الفصل الأول النمو الجنسي في مرحلة الرضاعة المرحلة الفمية
٤	..... الفصل الثاني النمو الجنسي في بداية الطفولة المبكرة المرحلة الشرجية
٦	..... الفصل الثالث النمو الجنسي في نهاية الطفولة المبكرة المرحلة القضيبية
٩	..... الفصل الرابع البيت - والتربية الجنسية في مرحلة الطفولة المبكرة
١٢	..... الفصل الخامس. روضة الاطفال - والتربية الجنسية
١٤	..... الفصل السادس مفاهيم نفسية مساعدة

الباب الثاني النمو الجنسي - في مرحلة الطفولة المتوسطة

١٦	..... الفصل الأول مرحلة الكمون
١٧	..... الفصل الثاني البيت والتربية الجنسية في مرحلة الطفولة المتوسطة
٢٠	..... الفصل الثالث المدرسة والتربية الجنسية في مرحلة الطفولة المتوسطة

الباب الثالث النمو الجنسي في مرحلة الطفولة المتأخرة

٢١	..... الفصل الأول مميزات نمو الاولاد في مرحلة الطفولة المتأخرة
٢٢	..... الفصل الثاني مميزات نمو البنات في مرحلة الطفولة المتأخرة
٢٤	..... الفصل الثالث دور الوالدين في التربية والارشاد
٢٨	..... الفصل الرابع دور المدرسة في التربية الجنسية

الباب الرابع مرحلة المراهقة

٣٢ الفصل الأول مرحلة المراهقة المبكرة
----	--

٣٦	الفصل الثاني تأثير البلوغ والظواهر الجنسية على المراهق
	١ - الناحية الاجتماعية
	٢ - الناحية النفسية
	٣ - النمو العضلي
	النضوج الجنسي
٣٨	الفصل الثالث المرحلة التناسلية
٤١	الفصل الرابع التربية والارشاد في مرحلة المراهقة المبكرة
	أ - دور الاسرة التربوي
	ب - دور المدرسة التربوي
٤٤	الفصل الخامس مرحلة المراهقة المتوسطة
	دور الوالدين التربوي
	دور المدرسة التربوي
٤٧	الفصل السادس مرحلة المراهقة المتأخرة
	دور الوالدين التربوي
٥٠	الفصل السابع الحب في مرحلة المراهقة

الباب الخامس الجهاز التناسلي

٥٥	الفصل الأول تركيب الجهاز التناسلي للرجل
	الخصيتان
	القضيب
	البروستاتا
	عملية انتصاب القضيب
	عملية القذف
	السائل المنوي
	الحيوان المنوي
	تكوين الحيوان المنوي
٦٧	الفصل الثاني تركيب الجهاز التناسلي للمرأة
	أ - الاعضاء الخارجية
	الشفة الكبرى
	الشفة الصغرى
	البظر
	المهبل
	ب - الاعضاء الداخلية
	الرحم
	قناة فالوب

المبيض	
تكوين البويضة ونضجها	
الفصل الثالث افرازات الغدد - والجنس	٧٧
الهيپوتلاموس	
الهيپوفيزا	
الفصل الرابع الحيض والاباضة والحمل	٨١
دورة الحيض والاباضة	
الحمل	
التوائم	
التغيرات التي تطرأ على جسم الام خلال الحمل	
المخاض والولادة	
الفصل الخامس وسائل صنع الحمل	٩٤
وسائل سلوكية	
وسائل ميكانيكية (آلية)	
وسائل جراحية	
وسائل بيولوجية	

الباب السادس الجنس والمشاكل الجنسية

الفصل الأول العوامل الانفعالية النفسية	٩٨
الفصل الثاني المشاكل الناجمة عن الامراض النفسية	١٠٣
الفصل الثالث المشاكل الناجمة عن الامراض الجنسية	١٠٦
الفصل الرابع المشاكل الجنسية الناجمة عن المخدرات والمشروبات الكحولية	١٠٩
الفصل الخامس توجيه وارشاد عام	١١١
الى الاباء	
الى المعلمين	
الى الفتيات	
الى الشباب	
معجم الالفاظ والمصطلحات	١١٧
المراجع العربية	١٢٥
المراجع الاجنبية	١٢٦

مقدمة

يخطئ من يعتقد بأن التربية الجنسية هي شرح لتركيب الاعضاء التناسلية وبيان وظائف هذه الاعضاء ، فالأمر ليس كذلك ، بل هذا هو جزء من مفهوم التربية الجنسية. والتربية الجنسية لا تبدأ من نضوج الاعضاء التناسلية بل تبدأ من مرحلة الطفولة الاولى. اذ يعتبر علماء النفس أن الحياة الجنسية الطبيعية للرجل تتعلق بالتربية الجنسية منذ مراحل الطفولة. ومن هذا المنطلق يجب الاهتمام بنمو الطفل الجنسي منذ مراحل الطفولة الاولى ، حتى يقوم الفرد بدوره الطبيعي في هذه الحياة.

وتهدف التربية الجنسية الى :

- أ - العناية بالفرد ورعايته كي يتفهم طبيعته الجنسية ، ونموه الجنسي ، وذلك عن طريق تزويده بالمعلومات العلمية الصحيحة.
 - ب - تنمية المواقف والاتجاهات الجنسية الايجابية لدى الجنسين منعاً للشذوذ الجنسي.
 - ج - تنمية قدرات الفرد على ضبط دوافعه الجنسية ، لتلافي وقوعه في اخطاء اجتماعية وخلقية أو أضرار جسمانية صحية.
 - د - أعداد الفرد ومساعدته في بناء حياة زوجية سعيدة في المستقبل.
 - هـ - التربية من أجل بناء علاقات انسانية ، اجتماعية وخلقية بين الافراد.
- إن لكل مرحلة من مراحل نمو الفرد الجنسي ، خصائص ومميزات معينة تجدر الإشارة الى ملاحظتها ورعايتها منذ البداية ، حتى تكون التربية الجنسية مستمرة من المراحل الاولى للنمو وحتى جميع مراحل النمو الأخرى ، مبنية على اساس سليمة.
- ويقسم علماء النفس نمو الفرد بشكل عام الى مراحل ، ولكل فئة تقسيمها الخاص بها ، ومهما كان الخلاف فإن الفرق بين فئة وأخرى في تقسيم هذه المراحل من حيث الجيل لا يزيد أو يقل عن سنة أو سنتين.

ويمكن تقسيم مراحل النمو كما يلي :

- ١ - مرحلة الرضاعة (Infancy) أو (Baby hood) تبدأ من الولادة الى سنتين.
- ٢ - مرحلة الطفولة Child hood
- أ - الطفولة المبكرة Early child hood من ٢ - ٦ سنوات.
- ب - الطفولة المتوسطة Middle child hood من ٦ - ٩ سنوات.
- ج - الطفولة المتأخرة Late child hood وتدعى أيضاً مرحلة ما قبل المراهقة Preadolescence من ٩ - ١٢ سنة.
- ٣ - مرحلة المراهقة Adolescence
- أ - المراهقة المبكرة Early adolescence من ١٢ - ١٤ سنة.

ب - المراهقة المتوسطة Middle adolescence من ١٤ - ١٧ سنة.

ج - المراهقة المتأخرة Late adolescence من ١٧ - ٢١ سنة.

٤ - مرحلة الرشد Adult hood

أ - الرشد المبكر Early adult hood من ٢١ - ٣٠ سنة.

ب - الرشد المتوسط Middle adult hood من ٣٠ - ٤٠ سنة.

ج - الرشد المتأخرة Late adult hood من ٤٠ - ٦٥ سنة.

٥ - مرحلة الشيخوخة Old age من ٦٥ سنة فما فوق.

ومن ناحية التربية الجنسية بالنسبة الى هذه المراحل ، فانها تختلف من مرحلة الى أخرى ، وتجدر الإشارة الى أهمية التربية الجنسية في المراحل الاولى من النمو ومرحلة المراهقة ، وليس معنى ذلك اهمال المراحل الاخرى.

وتعتمد التربية الجنسية من حيث الارشاد والتوجيه في المراحل الاولى للنمو على الوالدين ثم على المربية والمعلمين أما في المراحل المتأخرة من النمو في سن الرشد فما فوق فتعتمد على ثقافة الشخص نفسه ، والتطور الثقافي في المجتمع ، ومكاتب الارشاد للزواج ، والاطباء المختصين بذلك.

الباب الأول

النمو الجنسي

لقد أهتم علماء النفس في نمو الفرد ، وتكوين شخصيته ، وتناولت كل مدرسة من مدارس علم النفس جانباً من جوانب مقومات تطور شخصية الفرد ، فنجد من العلماء من أهتم بالناحية الاجتماعية مثل «أريكسون» أو من زاد اهتمامه من الناحية الفكرية أو العقلية مثل «بياجية» ... الخ.

أما «فرويد» وهو على رأس مدرسة «علم التحليل النفسي» فقد اهتم بالناحية الجنسية ، وقد اعزى اساس الظواهر النفسية وتكوين شخصية الطفل ونموه في المستقبل الى «الدوافع الجنسية». ويرى فرويد أن الفرد يمر بعدة مراحل نمو جنسية نفسية (Psycho sexual) دعيت هذه المراحل باسماء حسب اعضاء الجسم التي تسبب اللذة والسعادة للفرد في كل مرحلة ومرحلة. ويرى «فرويد» أن الشعور بالجنس والاتجاهات الجنسية ، ترجع جذورها الى الاشهر الاولى من حياة الطفل ، وليس في سن المراهقة ، حيث يتم نضج الاعضاء التناسلية*.

ونجمل المراحل التي تحدث عنها فرويد من ناحية النمو الجنسي حسب مراحل النمو كما يلي :

١ - مرحلة الرضاعة ، ومرحلة الطفولة المبكرة

أ - المرحلة الفمية Oral stage .

ب - المرحلة الشرجية Anal stage .

ج - المرحلة القضيبية (الاولديالية) Phallic stage .

٢ - مرحلة الطفولة المتوسطة والمتأخرة

د - مرحلة الكمون Latency stage .

٣ - مراحل المراهقة ومراحل الرشد

هـ - المرحلة التناسلية Genital stage .

الفصل الأول

النمو الجنسي في مرحلة الرضاعة

تبدأ هذه المرحلة منذ الولادة وتستمر حتى يبلغ الطفل سنتين من عمره ، ففي مرحلة الرضاعة

* توجد انتقادات على نظرية فرويد لا مجال لنكرها هنا..

يتركز النمو الجنسي على مبدأ اللذة والمتعة الحسية في جسمه (ذاته) ، حيث تبدو بشعوره وإحساسه بالدفع والراحة البدنية.

ويستمر الرضيع في نموه الجسماني، ويكتسب الخبرة والمهارة في استخدام اليدين ، فيزداد اهتمامه بجسمه ، ويتركز اهتمامه حول الفم ، إذ يجد المتعة في الرضاعة ، وهذه هي المرحلة التي سماها فرويد «بالمرحلة الفمية».

المرحلة الفمية Oral stage :

تستمر هذه المرحلة حتى الفطام ، والطفل في هذه المرحلة يشعر باللذة والمتعة عند «الرضاعة» ، إذن «فالفم» هو العضو الذي يجد فيه اللذة. وهو مركز الاثارة (ومن هنا جاء اسم هذه المرحلة). والفم هو عامل الاتصال بينه وبين العالم الخارجي من حوله ، فهو يوصله بأمه ، ويزوده بما يحتاجه من الغذاء ، وهو الذي يشعره بكيانه وبيذاته.

وقد نشاهد فيما بعد أن «المص» بواسطة الفم يجد ذاته ، ذو أهمية وإن لم تكن الغاية منه الرضاعة ، إذ نشاهد بعض الاطفال حتى بعد ظهور اسنانهم يبحثون عن هذه اللذة (المص) في مص اصابعهم أو طرف اليد أو أي شيء آخر.

من هنا تظهر أهمية اكمال الرضاعة للطفل وعدم فطامه مبكراً ، لأن هذا الأمر له تأثيره السلبي على شخصية الطفل في المستقبل.

ولقد دلت التجارب والابحاث على أن الفطام المبكر ، يخلق عند الفرد شخصية متشائمة ، سلبية السلوك ، شخصية انانية تأخذ ولا تعطي ، إتكالية تعتمد على الغير. أما الطفل الذي أكملت رضاعته فيكون ذا شخصية متفائلة ايجابية السلوك مرحلة وكريمة النفس.

الفصل الثاني

النمو الجنسي في بداية الطفولة المبكرة

المرحلة الشرجية – Anal stage

عندما يصبح عمر الطفل من ٢ – ٣ سنوات ، يكون قد كون لنفسه عادة في قضاء حاجته (الخراج). و يجد لذة في هذه العملية سواء كان من ناحية البول أو البراز.

وقد يحدث أن يعتمد الطفل بالامتناع عن الخراج ويضغط على نفسه حتى يضطر الى عملية الخراج اضطراراً ، وهو بعمله هذا يسبب ، الاثارة القوية لغشاء الاعضاء التناسلية ، حيث يجد اللذة والمتعة في ذلك.

وعملية الإخراج في هذه المرحلة من النمو ، هي الاداة التي تربط الطفل مع الكبار ، وخاصة الأم ، فهي تريد أن تفرض عليه نظاماً لهذه العملية وتريد أن تعلمه النظافة والدقة في مواعيد الإخراج . وهو بدوره هذا يخضع لنظام الام وتعاليمها ويسير حسب رغبتها ، طمعاً في رضاها عنه ونيل محبتها . (Papalia and olds 1986 selma F. 1959 ، البهي ، ١٩٧٥ ، زهران ، ١٩٧٧) . وتجدر الإشارة هنا ، بأن المعاملة الحسنة للطفل ، تؤدي الى التجاوب مع والديه ، والسلوك حسب النظام الذي يطلبونه منه .

وسرعان ما يعي الطفل أهمية هذه العملية عندهم ، فإذا ساءت معاملة الام له أو معاملة الكبار من حوله ، فإنه يستغل هذه الاداة ضدهم للانتقام من معاملتهم السيئة له ، والتمرد على سيطرتهم ، وذلك بواسطة الإخراج (البول أو البراز) بالشكل الذي يريده هو ، ولا يريدونه هم ، لاغظتهم . وعند الكبر يتطور هذا السلوك الى العناد والتحدي ، والمغالة في الاعتماد على النفس ، وهو بسلوكه هذا يريد الانتقام من الكبار بتقمصه شخصيتهم في تأنيبهم له ولنقدهم أعماله ومعاملتهم السيئة . والطفل في هذه المرحلة يكون قد تطور جسمانياً ، ونما وقويت عضلاته فنجده كثير الحركة واللعب ، وقد يحدث اثناء اللعب أو الراحة والاسترخاء ، أن يمد يده الى اعضاءه التناسلية أو الى فتحة الشرج حيث يجد المتعة واللذة من هذا العبث . وعمله هذا بطريقة عفوائية ، دون تعمد ، ودون أن يقصد من ذلك لفت اهتمام الكبار من حوله . وتفهم الوالدين لهذه المرحلة من النمو له أثره الكبير من ناحية التربية الجنسية .

يعتقد علماء التحليل النفسي ، أن الانحراف الجنسي يتعلق بنوع معاملة الطفل في هذه المرحلة ، من ناحية سلوكه الجنسي .

ودور التربية الجنسية هو تلافي وقوع الأخطاء في المستقبل ، لذا : يجب عدم زجر الاطفال وتوبيخهم اذا ما قاموا بمثل هذه الاعمال ، بل يجب أن نتوجه اليهم بالحديث ، ونشغلهم في أمور أخرى ، دون أن يعرفوا أن القصد هو منعهم من العبث بأعضائهم التناسلية ، كما ويجب أن نشعرهم بعدم انزعاجنا من هذا العمل ، بل اظهارة وكأنه أمر عادي وطبيعي .

إن في توبيخ الاطفال ، والصراخ عليهم لما يدخل في نفوسهم الرعب والفرع ، وتقوية شعور الخجل عندهم ، ومن المعروف أن خجلاً مبالغاً فيه ، والخوف والتوتر المتعلق بالأعضاء التناسلية ، له تأثيره عند الكبر على شخصية الطفل ، ويمكن أن يؤدي الى الضرر أو السلبية في اداء الوظيفة الجنسية في المستقبل . (selma F. 1959) .

أما بالنسبة لتنظيف الطفل وغسل جسمه ، ينصح بالقيام به بشكل عادي ، ولا ضرورة لغسل الاعضاء التناسلية اكثر من اللازم ، والضغط الزائد عليها اثناء عملية التنظيف . لان ذلك يسبب لها التهيج والاثارة .

أما بخصوص ملابس الطفل فتتصح الام بعدم استعمال الملابس الضيقة ، والتي تضغط على اعضاء الطفل التناسلية ، الامر الذي يؤدي الى الاحتكاك ، والضغط ، الذي بدوره يؤدي الى الاثارة المستمرة ، مما يجعل الطفل يمد يده الى اعضاءه والعبث بها واثارتها اكثر فاكثر .

قد يقوم البعض بمداعبة الصغار وملاطفتهم وذلك عن طريق المس باعضاء الطفل التناسلية ، الامر الذي يؤدي الى زيادة انتباه الطفل الى هذه الاعضاء ، والاهتمام بها ، مما يشجعه على العبث واللعب باعضائه التناسلية ، فهذا عمل خاطيء يجب الابتعاد عنه.

الفصل الثالث

النمو الجنسي في نهاية الطفولة المبكرة

المرحلة القضيبية – Phallic stage

هذه المرحلة من جيل ٤ – ٦ سنوات من عمر الطفل ، وفي هذه المرحلة يقف الطفل أمام اكتشاف ذاته ، ويتركز اهتمامه بنفسه ، وبما يدور حوله ، فيكون فضولياً محباً للاستطلاع . هذا ويتركز اهتمام الطفل من الناحية الجنسية ، باعضائه التناسلية ، وخاصة عند الذكور ومن هنا جاءت تسمية هذه المرحلة بهذا الاسم.

كثيراً ما نشاهد الطفل يعبث باعضائه التناسلية ، إلا أنه في هذه المرة يلعب باعضائه بصورة استعراضية وعن قصد ، وباهتمام زائد ، وذلك من أجل التعرف على هذه الاعضاء ، ومعرفة الفرق بين اعضاء الجنسين ، كما ونشاهده محباً للاستطلاع في معرفة اعضاء الآخرين.

تكثر الاسئلة الجنسية من قبل الاطفال في هذا الجيل ، اشباعاً لرغبة المعرفة وحس الاستطلاع ، لمعرفة الفروق بين اعضاء الجنسين التناسلية ، ويكثر الاطفال (ذكوراً واناثاً) من تفحص اعضائهم الجنسية والعبث بها.

قد يلجأ بعض الاطفال الى اللعب الجنسي ، وذلك بأن يقوم احد الاولاد بدور الاب أو العريس ، واحدى البنات بدور الام أو العروس ، والهدف من هذه اللعبة هو تفحص اجسام بعضهم البعض أو تفحص الاعضاء التناسلية لملاحظة الاختلاف بينهما. وأحياناً يقوم احد الاولاد بدور الطبيب واحدى البنات بدور المريضة ، ويجري عليها الفحوص أو بالعكس كل ذلك حباً في المعرفة والاطلاع على الفروق بين الاعضاء التناسلية للجنسين.

وعند مشاهدة البنت اختلاف اعضائها التناسلية عن الولد ، تشعر بالغيرة أو الحسد ، وهذا ما يعرفه علماء النفس «بعقدة الخضاء» (Castration Complex) أو «حسد القضيب». فهي تتخيل أنه كان لها قضيب مثل الولد وخسرته. أما بالنسبة للولد فعند ملاحظته اختلاف اعضائه التناسلية عن البنت يساوره الخوف والقلق من فقدان قضيبه في يوم من الايام ، ويصبح كما هي الحال عند البنت ، لذا نراه يكثر من الاسئلة لمعرفة الفروق واسبابها بين اعضاء الجنسين. (Gesell 1977 Hurlock 78) ، زهران ، (١٩٨٢).

لقد لوحظ أن الطفل عندما يكبر ويصبح من العمر ثلاث سنوات ، تتوجه ميوله الجنسية الى خارج جسمه ، الى الوالدين ، فيميل الولد الى حب أمه والبنت الى حب أبيها ، ويلاحظ الارتباط الشديد للولد بأمه ، والبنت بأبيها. وكثيراً ما نسمع الاولاد يقولون : «عندما أكبر سأ تزوج ماما». ويرى الطفل بأبيه منافساً له على حب أمه فيميل الى كراهيته ، كما وترى البنت بأمها منافسة لها على حب أبيها وتميل الى كراهيتها.

هذا الصراع القائم في نفسية الاطفال هو ما أطلق عليه فرويد «بعقدة اوديبوس» (Oedipus Complex) عند الولد (١) وعقدة إلكترا (Electra Complex) عند البنت (٢).

ويرى فرويد أن كل طفل يمر بهذه الازمة النفسية من جيل ٣ - ٦ سنوات.

يمر الطفل في هذه المرحلة بأزمة نفسية ، فهو يكره أباه ولكن في نفس الوقت يحبه ، كما وأن البنت هي أيضاً في أزمة نفسية ، إذ أنها تكره أمها وفي نفس الوقت تحبها ، ونتيجة لذلك يشعر كل منهما بالذنب ووخز الضمير نتيجة هذا الخيال والتفكير. (Selma F. 1959 ، فؤاد البهي ، ٧٥).

ومن أعراض هذه الأزمة ، قد نلاحظ أن الولد يتمنى موت أبيه ، وتتمنى البنت موت أمها ، وذلك من أجل التخلص كل من منافسه ، ويفسح أمامه المجال. ومما يزيد في هذه الازمة أنه في نفس الوقت الذي يتمنى كل واحد من الاطفال موت أبيه أو أمه ، فإن كلا منهما يحب والديه ، ولا يريد التخلص ممن يحب ، إذن فهو في صراع نفسي صعب ، حيران لا يدري ماذا يفعل ، ولا يدري ما يريد!! فهما في قلق وصراع دائم ، في توتر وحيرة. فيتراجعان عن امنيتهم ويريدان الابتعاد عن هذه الازمة ، فنشاهد الطفل (ذكراً كان أم انثى) يكثر من طلباته. ثم يرفضها .. الخ.

وعلى سبيل المثال يطلب أن ينام ثم يرفض النوم ويطلب من أبيه أن يقص عليه قصة قبل أن ينام وكذلك البنت تطلب من أمها ، كل ذلك من أجل التهرب من الافكار والقلق الذي يساورهما. ثم بعد ذلك يرفضان طلباتهما ويستبدلانهما بطلب آخر وهكذا. انهما عديما الاستقرار في توتر وقلق كل ذلك بسبب العقدة النفسية التي يمران بها.

يرى فرويد في عقدة اوديبوس عملية طبيعية واثباتية في نمو الطفل. ومن الجدير بالذكر أن هذه الازمة- التي يمر بها الطفل تجري دون معرفة منه ولا توجد له سيطرة عليها (Papalia and olds 1982. Selma F. 1959).

١ - تنسب هذه التسمية الى (اوديبوس) في الاسطورة اليونانية القديمة ، والتي رواها (سوفوكليس) باسم (ليليوس ملك تيبى) حيث تنبأ أحد الكهنة من معبد (دلفي) بأنه سيولد للملك ولد وسيموت على يديه. ولما ولد للملك ولد سماه (اوديبوس) ، ولكي لا تتحقق نبوءة كاهن «دلفي» سلم الملك الطفل لاحد العبيد للتخلص منه ، لكن العبد اشفق على الطفل وسلمه الى راع ليعتني به. ولما كبر الطفل اذهلته نبوءة تقول له : «حذار من أن تقتل أبك وتزوج أمك» وتروي الاسطورة أن اوديبوس احترس من ذلك وبذل كل جهده في أن لا يقع بهذا الخطأ ، ولكن شاءت الظروف الى أن يلتقي بأبيه صفة وبالطبع دون معرفة ، فبقتله ، ونقوده الظروف الى أن يتزوج بأمه ، ولما ظهرت له الحقيقة فيما بعد قتل نفسه وانتحرت أمه.

٢ - هذه التسمية بالنسبة للاسطورة التي تقول : أنه كان لأم إلكترا عشيق ، وبمساعدة الام قتل العشيق أب إلكترا. وقد أقسمت البنت على أن تنتقم من قتل أبيها. وعندما كبر أخوها الصغير قتلا معا امهما وعشيقها ، وبعد أن قتلت أمها اصابها الندم العميق والشعور بالذنب فاصبحت في صراع اطار صوابها.

ومع الوقت يتحرر الطفل بطبيعته من هذا الصراع ، فالطفل عندما يرى أبيه منافساً له ، وفي حرب خيالية معه ، في الوقت الذي يشعر أنه بحاجة اليه ، ويشعر بحبه له ، كما ويشعر أن أباه اقوى منه ولا يستطيع منافسته فيشعر بالخوف من عقابه ، وكلما زادت ميوله نحو أمه يتخيل أن عقابه من أبيه سيزداد أكثر فأكثر.

ولما كانت المشكلة الاساسية لهذا الشعور الممنوع تتركز بالعضو التناسلي (الفضيب) ، فهو يشعر بالخوف من أن يؤخذ منه هذا العضو كعقاب ، هذا الخوف سماه فرويد (خوف الخصاء) ، ويجد الطفل تدعيماً لأفكاره هذه ، حيث يلاحظ أن البنت لا يوجد لها قضيب مثله ، فالخوف من الخصاء يؤدي الى أن يكبت الولد ميوله الجنسية نحو أمه ، ويكبت نظرة العداة لأبيه وبدلاً من أن يتنافس معه ، فإنه يميل ويتطلع الى أن يكون مثل أبيه ، الامر الذي يؤدي الى التعاطف معه ، وتقمص شخصيته. وعن طريق التعاطف مع شخصية الاب ، فإنه يمتص ويستوعب القيم من المحيط الاجتماعي الذي يعيش فيه ، وهكذا يتحرر من الصراع النفسي. (Papalia and Selma F. 1959) (olds, 1986 ' سعد جلال ' ١٩٨٥).

أما بالنسبة للبنت فإن شعورها نحو أبيها وتنافسها مع الام ليس قوياً الى هذه الدرجة كما هي الحال عند الولد ، وذلك لان البنت لا تستطيع أن تتنازل بالمرّة عن علاقاتها وارتباطها بالام ، اذ هي التي تعتني بها وتهتم بكل ما ينقصها ، لذا فهي تميل الى التعاطف معها وتقمص شخصيتها ، ولا تريد أن تخسرهما ، فتسلك سلوك الام ، وهذا التعاطف مع سلوك الام ، هو الحل الايجابي لعقدة إلكترا.

من هنا نرى أن لعقدة اوديبوس والكترا نتيجتين اساسيتين (Selma F. 1959) :

- ١ - تنمية الشخصية الجنسية : أي أن الولد يتبنى نمط سلوك الاب الذي يتلاءم مع جنسه (الذكر). والبنت تسلك سلوك الام الذي يتلاءم مع جنسها (انثى).
- ٢ - نتيجة التعاطف مع شخصية الوالدين (كل حسب جنسه) الاجتماعية والخلقية ، فإن ذلك يؤدي الى أن يكتسب الطفل قيم الوالدين الاجتماعية والخلقية ، ويسلك السلوك الايجابي المقبول في المجتمع.

هذا هو الصراع النفسي لدى الاطفال في هذه المرحلة ، وهكذا يكون حلها الطبيعي دون أن يشعر الطفل بذلك.

وفي هذا المجال ينصح الاباء بمساعدة الاطفال للتخلص السريع من هذا الصراع النفسي ، وذلك بالتحقير من الاطفال كل الى جنسه واشعارهم بالدّفء والحنان ، والاعتناء بهم من الناحية الصحية والجسمانية لما يساعد في حل هذه الازمة والتخلص من آثارها. وعلى الوالدين أن يعرفوا مدى أهمية نمط سلوكهما على شخصية الطفل في المستقبل.

أما اذا لم تحل هذه الازمة النفسية ، فإنها تؤدي في المستقبل الى نهج السلوك الشاذ ، فقد نجد أن الولد عند الكبر إما أن يمتنع عن الزواج أو أن يتزوج من امرأة كبيرة السن في جيل أمه. وكذلك البنت تمتنع عن الزواج أو أن تتزوج برجل من جيل أبيها.

وقد يحدث أن تزداد الغيرة وتصبح قوية جداً لدرجة أن المرأة تخاف باستمرار من فقدان زوجها أو أن الرجل يخاف من فقدان زوجته.
وقد يحدث أن يظهر كل منهما العداء والخصام ، والكراهية المستمرة كل مع جنسه.

الفصل الرابع

البيت – والتربية الجنسية في مرحلة الطفولة المبكرة

* قد يتصرف الطفل تصرفات لا يستحسنها الوالدان ، وذلك نتيجة حب الاستطلاع في التعرف على الاعضاء التناسلية ، والاهتمام بمعرفة الفروق بين اعضاء الجنسين التناسلية : بأن يطارد البنات ، ويبصص عليهن أو أن يعبت باعضائه التناسلية.
إن عملاً كهذا لجدير بالملاحظة والمراقبة من قبل الوالدين. فعند مشاهدة طفل يقوم بمثل هذه الاعمال ، علينا التصرف بحكمة ، دون ثورة أو غضب والتوجه الى الطفل بلطف وأن نصرفه عن هذا العمل بطريقة غير مباشرة.

أما اذا تكررت هذه العملية عدة مرات ، نعرف من هنا أن حب الاستطلاع عنده قد زاد ، وأن رغبته بالتعرف على الاعضاء الجنسية ملحة. لذا نفاتحه بالامر ونقول له : من الطبيعي أن كل طفل يريد التعرف على اعضاءه التناسلية – فاذا رغبت في ذلك ، فما عليك إلا أن تسأل ، فاذا سألتني عن أمر ترغب بمعرفته فسأجيبك عليه.

ففي توجهنا اليه بهذه الصورة ، فأننا نعطيهِ الراحة النفسية وعدم الخوف والقلق ونمنع الخجل.
أما اذا استمر الطفل في اعماله هذه في جيل ثماني سنوات ، فإن هذه الظاهرة لا تتناسب مع هذا الجيل ، إذ أنها من أعمال الطفولة المبكرة ، فاستمرارها إذن هو مشكلة شخصية ، وإن دلت على شيء فإنما تدل على شعور الطفل بالقلق والخوف ، وليس كحب استطلاع ، لذا يجب منع هذه الظاهرة بالمرّة.

وقد يحدث أن يستمر الطفل بهذه الاعمال بعد هذا الجيل أيضاً ، فالامر هنا يختلف ، فهو بعمله هذا يريد أن يلفت انتباه الكبار اليه ، وكأنه يطلب منهم رد فعل لاعماله هذه : كالانتقاد والتوبيخ أو العقاب ، وهنا تجدر الإشارة الى الوالدين بالتوجه الى المختصين للاستشارة ومعرفة كيفية العلاج.

* إن حب الاستطلاع والمعرفة ، يجبر وراءه اسئلة كثيرة من قبل الاطفال ، لذا على الوالدين الاستعداد لذلك عن طريق المعرفة الجيدة لتكوين الاعضاء التناسلية ووظائفها ، وذلك بواسطة القراءة والاطلاع ، قبل أن يسمحوا لانفسهم بالاجابة على اسئلة الاطفال.

علينا أن نشعر الطفل بأن له الحق في الاسئلة ، وأن لا حرج في ذلك ، بل نشجعه اذا شعرنا بخجله ، وبذلك نعطيهِ الشعور بالراحة والهدوء النفسي.

* علينا أن نتذكر دائماً أن السلوك الجنسي هو كأي سلوك آخر يجب أن يقع تحت المراقبة والتحديد المعقولين.

* قد يسأل الأطفال اسئلة محرجة بالنسبة للوالدين ، ومع ذلك يجب الاجابة على هذه الاسئلة ، دون حياء أو خجل.

عند الاجابة يجب استخدام المعلومات الصحيحة ، واستعمال الاسماء العلمية ، وليس الاسماء الدارجة في المحيط الذي يعيش فيه الاطفال. يجب الاجابة بمعلومات تتناسب ومستوى الطفل العقلي وبمقدرته على تفهم الأمور ، دون سرد كل الحقائق بالتفصيل الزائد أو دفعة واحدة بل بالتدرج. وعلى سبيل المثال : قد يسأل الطفل عن اسم عضوه التناسلي ، فنقول له «القضيب» رغم أن له اسماء مختلفة عند الاطفال.

وقد يسأل الطفل : من أين جاء؟ أو من أين جاء أخوه؟ وكيف ولد؟ أو ما هو دور الأب والأم في الولادة؟ ... الخ.

قبل أن نجيب على هذه الاسئلة نستدرج الطفل لنعرف معلوماته وما يعرفه في هذا الموضوع ، ان مما لا شك فيه ، يكون قد بلور له رأياً بهذا الخصوص ، فاذا اجبناه على اسئلته حسب ما نعرفه ربما يرى في اجابتنا ، بالنسبة له خيالية.

فان سأل الطفل مثلاً : من أين يأتي الاطفال؟

نستدرجه في البداية لنعرف ما عنده بهذا الخصوص ، ونسأله ما رأيه في هذا الموضوع؟ أو خمن وأنا اساعدك!

أو نتوجه اليه بشكل آخر ، مما يساعده ويشجعه على الاسئلة ، كأن نقول له : هذا سؤال جيد ، فما رأيك؟

وبعد أن نعرف ما تبلور عنده من الرأي على مرور الزمن ، نبدأ في اجابتنا من الامور التي يعرفها ثم نقوم بتعديل وتصحيح ما يعرفه ونوضح له الامور ، على قدر ادراكه.

فالجواب على هذا السؤال مثلاً : يأتي الاطفال من مكان خاص في جسم الام أو من «الرحم».

فاذا كان عمر الطفل أقل من اربع سنوات ، فالاجابة «من مكان خاص» معلومات غير خاطئة أو مشوشة لتفكير الطفل ، بل هو تفسير سهل يستطيع العقل أن يفهمه ، واذا كان كبيراً فالجواب من «الرحم» يستطيع أن يفهمه.

أما اذا استفسر عن وظيفة الاعضاء التناسلية ، فالاجابة تكون أولاً بتوضيح وظيفة بعض الاعضاء في الجسم ، كأن نقول : لكل عضو من اعضاء الجسم وظيفة خاصة يقوم بها ، فالاذن – تسمع ، والعين – تبصر ، والاسنان تقطع الطعام وتطحنه ... الخ. أما الاعضاء التناسلية فوظيفتها «التكاثر» أو «التناسل» أو «انجاب الاطفال».

والتكاثر يبدأ عندما تتحد خلية ذكرية (حيوان منوي) من الاب مع خلية انثوية (بويضة) من الام. وهذا الاتحاد يدعى «بالاخصاب» ويحدث داخل مكان معين في جسم الام. هذه هي الاجابة بشكل عام ، ولكن علينا الاخذ بعين الاعتبار عمر الطفل ومستواه العقلي.

• اذا لم يسأل الطفل حتى جيل دخوله المدرسة ، فانه يكون قد بلور له رأياً بهذا الخصوص مع أبناء جيله وإما أن يكون خجلاً من أن يسأل ، وفي مثل هذه الحالة يحسن الوالدان صنعا في تشجيعه على السؤال ، ولكن بلطف وبطريقة غير مباشرة لعدم احراجة .

• لقد ذكرنا أن «عقدة اوديبوس» يمر بها كل طفل وهي مرحلة طبيعية ، ويتحرر منها فيما بعد . ولكن المشكلة هي استمرارها بعد هذا الجيل (٣ - ٦ سنوات) . فالمشكلة عندها أن الولد يستصعب استبدال حبه القديم لأمه في مرحلة الطفولة ، بحب آخر عند الكبر كحبه لخطيبته أو لزوجته ، وكذلك البنت ، الامر الذي يسبب المشاكل العائلية في المستقبل .

لذا على الوالدين مساعدة اطفالهم للتحرر من هذه الأزمة التي يمرون بها في المرحلة الاوديبالية ، وذلك باشعار الطفل بطريقة غير مباشرة على أنه لا يستطيع منافسة أبيه ، كما واشعار البنت على أنها لا تستطيع منافسة أمها ، وفي نفس الوقت يعمل الأب على تشجيع الولد في اداء وظيفته ودوره الجنسي عن طريق اسناد اعمال ووظائف له تتطلب من جنسه (ذكر) فقط .

وتقوم الأم بتشجيع البنت واسناد أعمال ووظائف لها تتطلب من جنسها فقط (انثى) كمساعدة الام في المطبخ ، أو ترتيب المنزل وتنظيفه .. الخ وأن يعمل على تشجيع هذه الاعمال حتى يشعر الولد أو البنت في الرضى عن دوره الجنسي والاعتزاز به .

اضف الى ذلك ضرورة تقرب الاب من الولد وتقوية ارتباطه به ، وضرورة تقرب الأم من البنت وتقوية ارتباطها بها ، فهذه العوامل بمجموعها تساعد على التحرر من هذه الأزمة .

• يجب تعويد الطفل منذ البداية على أن للوالدين حياتهم الخاصة بهم ، وأن حبهم الواحد للآخر ، ليس من شأن الطفل ، وعندما يتعود الطفل هذه العادات ، ينشأ ويتربى على عدم التدخل في شؤون الآخرين ، ويتكيف لهذا الواقع .

كثيراً ما يحتاج الاطفال عندما يخرج الوالدان معاً لزيارة اصدقاء أو للزهوة دون اصطحابهم معهما ، فمن الضروري أن يفهم الطفل على أن للوالدين علاقات خاصة يجب احترامها وتقديرها ، مثلما توجد لهم علاقات خاصة مع اطفال آخرين .

إن غرفة نوم الوالدين يمكن أن تكون رمزاً لخصوصيات الفرد ، ومن المستحسن المحافظة على هذه الخصوصيات منذ المرحلة الاولى ، والقصد من ذلك أن لا ينام الطفل في غرفة والديه بل في غرفة خاصة ، وحتى اذا استيقظ الطفل في الليل ، وأخذ يبيكي ، ويطلب أن ينام في سرير والديه ، يحسن الوالدين صنعا اذا قاما بتهديته والتخفيف من روعه وهو في سريره وفي غرفته .

• قد يحدث أن تتأزم الامور العائلية ، وتتردى العلاقات بن الزوجين ، فيقوم احد الوالدين باغداق حبه على الطفل ، كأن تقوم الأم مثلاً بالتقرب من الابن وإهمال زوجها أو بالعكس فهذا يعطي المجال للاطفال أن يسبحوا في تخيلاتهم وتهيؤاتهم نتيجة هذه العلاقات الحميمة وابعاد الاب أو الام المنافس له .

أحلام اليقظة هذه تتغذى من تصرفات احد الوالدين ، وعندها يصعب على الطفل ترك هذه التخيلات بسهولة ، وهذا ما يسبب له المشاكل والصعاب في حياته العائلية في المستقبل .

* عندما يلاحظ الوالدان التنافس بينهما وبين ابنائهم ، عليهم التصرف بحكمة وحزم ، وأن يكون تصرفهم مع الابناء وطلباتهم واضحة وحازمة ، وأن يشعر الابناء على أن الاب هو صاحب السلطة في البيت ، ولا يستطيع أحد أن ينافسه أو يفوز عليه ، والمقصود هنا ليس بالتهديد أو الوعيد بل اشعار الاطفال وتعويدهم على اطاعة سلطة الاب وخاصة في الأمور الحيوية ، وتعويدهم التشاور مع الوالدين لان ذلك انجع وانجح وأن لا طاقة للطفل أمام سلطة الاب ، في نفس الوقت الذي يشعر الآباء الابناء باحترام كيانهم وتقدير ارائهم وأن من حقهم ابداء مشاعرهم ولكن ضمن حدود معينة.

الفصل الخامس

روضة الاطفال – والتربية الجنسية

يلتحق الاطفال في نهاية مرحلة الطفولة المبكرة بروضة الاطفال ، ويعتبر دور المربية هاماً جداً ، في إكساب الخبرة والمعرفة ، وتنمية المهارات العملية ، الامر الذي له الأثر الكبير على تنمية القدرات العقلية والفكرية والجسمانية.

والمربية هي التي تساعد على تنشئة الطفل الاجتماعية والخلقية ، كل ذلك في سبيل تنمية شخصية الطفل ، ورعايته في جميع المجالات.

لذا فعلى المربية أن تكون على معرفة تامة لنمو الطفل الجسماني والنفسي ، وأن تكون على درجة كبيرة من الخبرة التربوية ، وأن تتفهم دورها في تقديم هذه الخبرات. أما من ناحية التربية الجنسية ، فدورها في هذا المجال كبير الأهمية ولذا فعليها أن تستعد جيداً لتقوم في هذه المهمة.

عليها الاستعداد لتكون على معرفة تامة لتكوين الاعضاء التناسلية ووظائفها ، وعلى اطلاع تام لنمو الطفل الجنسي ، وعلى معرفة لما يدور في خلد الطفل في هذه المرحلة من النمو من تساؤلات حول الجنس ، وحب المعرفة والاطلاع ، واكتشاف الذات والازمة النفسية التي يمر بها (عقدة اوديبوس أو إلكترا).

ودور المربية بعملية التربية الجنسية في روضة الاطفال ، يتعلق أولاً وقبل كل شيء بالمربية نفسها ومن ثم في المحيط الاجتماعي ، والمستوى الثقافي الموجودة فيه. (فلها القرار الاول والاخير في عمل ما تراه مناسباً).

وبخصوص التربية الجنسية يقترح^(١) القيام باحدى الطريقتين الآتيتين :

الأولى : إن لم ترغب هي بالقيام بهذا الدور ، عليها أن تعتمد على الامهات وذلك تحت ارشاداتها

١ - للمربية حق الاختيار لاحدى الطرق ، او التعديل بالاقتراح حسب الظروف أو عدم التنفيذ بالمرّة.

وتعليماتها ، فتقوم بجمع الامهات ، وتعمل على شرح النمو الجنسي للطفل ، وما يجول في نفسه من حب استطلاع ومعرفة جنسية ، وأن ترشدهن الى طريقة الاجابة عن اسئلة الاطفال المتوقعة ، وفي هذا العمل اشباع رغبة الاطفال في المعرفة ، حيث أنهم يدخلون من سؤال المربية ، بينما تكون لديهم الجرأة لسؤال الأم عما يجيش في صدورهم من اسئلة حول الجنس .

الثانية أن تقوم المربية بهذا الدور (يستحسن ذلك) . وعمل المربية في هذا المضمار يكون بمزج الطريقة الاولى (أي جمع الامهات والشرح لهن عن النمو الجنسي للطفل وطرق الاجابة على الاسئلة) وذلك من باب الاحتياط ، إذ ربما يخجل بعض الاطفال من أن يسأل المربية ، ولكن يجروء على أن يسأل أمه ويستطيع التعبير عن نفسه لها أكثر من المربية . وبالنسبة لدور المربية يقترح ما يلي :

- ١ - عليها الاستعداد التام لمعرفة تركيب الاعضاء التناسلية ووظائف هذه الاعضاء ، ومعرفة نمو الاطفال وتطورهم النفسي والجنسي ، وأن تستعد من الناحية التربوية ، حيث يمكن أن يسأل أحد الاطفال سؤالاً لا تتوقعه فيخرج موقفها ، أو ربما تسال احدى الامهات اسئلة لم تتوقعها فيزداد احراجها .
- ٢ - من الطبيعي أن الاطفال يدخلون من سؤال المربية بخصوص الجنس ، فعليها خلق الظروف لاثارة الموضوع والتحدث مع الاطفال بهذا الخصوص بما يتناسب مع تطورهم الجنسي ، واختيار الوقت المناسب ، واثارة الموضوع تكون بالتدرج وعلى مراحل .
- ٣ - تلفت انتباه الاطفال وتساألهم لاثارة الموضوع عن ولادة حيوانات بيتية مثل : الاغنام ، الماعز ، القطط ، الكلاب ، الابقار وغيرها . عندها تفسح المجال أمام الاطفال ليتحدث كل عن انطباعاته ، وما يعرفه في هذا الموضوع ، لتكون لدى المربية فكرة عما يعرفه الاطفال ، وعندها تقوم المربية بتعديل معلوماتهم وتصحيحها والاضافة عليها اخذة بعين الاعتبار مستواهم العقلي وادراكهم الفكري .
- ٤ - في سبيل تحضير الطلاب لاثارة الموضوع ، يمكن أيضاً أن تقص المربية قصة عن ولادة (طفل ، أو حيوان بيتي) وحتى لو كانت هذه القصة من نسج خيالها . هذا ويتوخى أن تكون القصة شيقة ومثيرة ، وعلى مراحل مدعومة بالصور اذا أمكن ، وأن تحوي بقدر الامكان على اجابات لما يدور بخلد الاطفال من تساؤلات من الناحية الجنسية ، ثم بعد ذلك تثير الاسئلة ، وتشجعهم على التعبير عن انفسهم في الاشتراك الفعلي في الموضوع .
- ٥ - يستحسن أن تكون القصة على فترات قصيرة ، شيقة ، ينتظرها الاطفال بفارغ الصبر .
- ٦ - عند انتهاء الموضوع يستحسن أن تعرض المربية فلماً عن ولادة بعض الحيوانات (ويتعلق هذا الامر بقرار المربية والظروف) .
- ٧ - بعد أن ترى المربية أنها اعطت الموضوع حقه ، يمكن أن تطلب من الاطفال احضار

صور لحيوانات صغيرة تلعب مع أمها ، أو رسم حيوانات صغيرة مع أمها ، أو اللعب بالطينة الملونة وعمل حيوانات صغيرة مختلفة تلعب بجوار أمها.

الفصل السادس

مفاهيم نفسية مساعدة

يجدر بنا أن نتعرف على بعض المفاهيم النفسية في تكوين شخصية الفرد ، على ضوء نظرية «فرويد» حيث ستمر معنا في الفصول القادمة ، ولنكون على بيئة منها . يرى فرويد أن شخصية الفرد تتكون من ثلاث جوانب (aspects) : الاول ال «هو» (Id) ، والثاني ال «أنا» (ego) والثالث ال «أنا - الأعلى» (Super - ego) . ونمو الشخصية عملية اكتساب وتهذيب للسمات ، معنى ذلك أنها عملية تعلم تبدأ من الميلاد وتستمر خلال نمو الفرد .

الهو - Id :

هو منبع الطاقة البيولوجية والنفسية التي تولد مع الفرد ، وهي تمثل الرغبات والدوافع الغريزية كالجنس ، والعدوان ، وغيرها . هذه الدوافع تعمل من منطلق مبدأ «اللذة» واشباع الحاجات ومجمل القول أن الطفل يولد ومعه الطباع الغريزية الحيوانية ، ومع نمو الطفل يقوم المجتمع بتهذيب هذه الغرائز ، ويبلورها الى معايير وقيم اجتماعية وخلقية .

الانا - ego :

نتيجة اتصال الطفل بالعالم الخارجي ، عالم الواقع ، يعرف مع الوقت أنه لا يستطيع الحصول على كل رغباته متى اراد ، ويعرف أن هذه الرغبات لا يستجاب لها أحياناً ، لذا فهو يشعر بالالام فيتعلم مع الوقت أن هناك سلوكاً يجلب له السرور والسعادة والمتعة ، وأن سلوكاً آخر يسبب له المتاعب والألم .

وهكذا يستطيع أن يميز نفسه من العالم الخارجي المحيط به ، وعلى هذا النحو يتكون ال «أنا» فهو ينمو وعن طريق التجارب والخبرات المؤلفة التي يمر بها ، ويكتسبها اثناء النمو وعن طريق التربية .

وعلى ذلك فالأنا هو مركز الادراك والشعور والتفكير وهو يعمل ضمن الواقع ، ويضع الحدود أمام طلبات الهو وبذلك يحمي الطفل من دوافعه الغريزية والغير معقولة ، فهو إذن ما يشبه الرادع

لأعمال الطفل والكابح لجماحه ضمن المعقول والواقع .
ويتأثر الأنا أحياناً عند الطفل من مبدأ اللذة ، عكس الأنا عند البالغ ، فهو بحاجة الى رقيب ليردعه عن اللامعقول .

الأنا – الأعلى : Super – ego :

نتيجة تعلم الطفل السلوك المقبول من قبل والديه أو المربية ، والذين يمكن اعتبارهم «السلطة الخارجية» التي تراقب سلوك الطفل ، يبدأ بتكوين مراقب داخلي من نفسه ، هذا المراقب يرده عن عمل ما لا يقبله الوالدان ، فهو كالحارس والرقيب ولكنه داخلي ، من نفسه ، هذا ما نسميه الأنا – الأعلى (Super – ego) ، أو ما يسمى «بالضمير» وهو الذي يحكم للفرد بالصواب ، أو الخطأ من أعماله ، ويكافئه بالسرور والراحة النفسية ، والاطمئنان من العمل الجيد وهو ما يطلق عليه البعض (راحة الضمير) ، كما ويؤنبه على العمل السيء وهو ما يسمى (وخز الضمير) أو ما يطلق عليه (الشعور بالذنب).

ويتكون الأنا – الأعلى في جيل ٤ – ٥ سنوات تقريباً ويستمر في النمو مع الحاجة الى رقيب خارجي حتى جيل ٩ – ١١ سنة وعندها لا يحتاج الفرد الى رقيب خارجي .
ويعتبر الأنا – الأعلى : مجموع ما يكتسبه الطفل من القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية ، والتي بمجموعها تشكل المبادئ التي يحكم الفرد بموجبها على سلوكه وتصرفاته ، لذا فهي بمثابة سلطة تشريعية وقضائية في آن واحد .

من هنا يتضح لنا ، أنه توجد ثلاث قوى تؤثر على شخصية الفرد ، وعليه أن يتوافق معها .
فعلى سبيل المثال : اذا ثار دافع عدواني من قبل الهويسيء الى الآخرين ، وهو غير معقول ، يأتي دور الأنا في ردع هذا العمل الغير واقعي ، في نفس الوقت يوجد مراقب داخلي (الأنا – الأعلى) لا يرضى عن هذا العمل خوفاً من الشعور بالذنب أو وخز الضمير فيمنعه من عمله العدواني هذا .
وعلى هذا الاساس اذا حدث توافق بين هذه القوى الثلاث ، فان حياة الفرد تسير سيرا سوياً ، وتتجه شخصيته الى التكامل والاتزان . أما اذا فشل في التوافق بين هذه القوى ، فان ذلك يؤدي الى عدم التوازن النفسي ، ومن هنا يحدث الشذوذ في سلوك الطفل ، مما له الأثر في اتجاه الفرد نحو الجنوح أو الى امراض نفسية .

لقد توخيت من هذه النبذة القصيرة ، لكي نكون على دارية واطلاع في معالجة سلوك اطفالنا في مراحل النمو الاولى ، والمساعدة في تزويد الطفل بالقيم الخلقية والمعايير الاجتماعية في سبيل تكوين شخصية سوية .

الباب الثاني

النمو الجنسي – في مرحلة الطفولة المتوسطة

تبدأ هذه المرحلة من جيل ست سنوات ، وتستمر الى تسع سنوات. تتميز هذه المرحلة عن سابقتها من ناحية النمو الجسماني بالبطء ، كما وتظهر الفروقات الجسمانية بين الذكور والاناث. يحب الاطفال العمل اليدوي ، وتعلم المهارات المختلفة ، ويزداد النمو العقلي ويكون الطفل واقعياً أكثر. أما من ناحية النمو الجنسي فتسمى هذه المرحلة «مرحلة الكمون».

الفصل الأول

مرحلة الكمون – Latency Period

في هذه المرحلة يكون الطفل قد تحرر من عقدة أوديبوس ، وينمو ويتطور «الأنا – الأعلى» ويتعاون مع «الأنا» الامر الذي يمكن الطفل من التمييز للواقع الاجتماعي ، ويني علاقات مع الآخرين.

ومع تطور الأنا – الأعلى يجعله رقيقاً على «الهو» ، ويعتقد البعض أن الطفل لم يعد يهتم بالجنس ، ولذا سميت هذه المرحلة من النمو الجنسي بمرحلة «الكمون». ويعزى السبب في ذلك الى أن الطفل يوجه اهتمامه وطاقاته نحو النشاط الاجتماعي والتعليمي ، بينما يعتقد البعض ذلك ، إذ أن الاهتمام بالجنس ليس كامناً بل مستتراً ، ويظهر في نمط ألعاب الاطفال واستلثهم عن الجنس (Calderon and Jhonson 81. in Skolnick 1986).

تتميز هذه المرحلة نسبياً بالهدوء النفسي ، ولكن هذا الهدوء كما يراه علماء التحليل النفسي هو هدوء خارجي ، حيث يستغل الطفل معظم طاقاته ودوافعه في الاعمال الانتاجية والتعليمية الامر الذي يساعده على التكيف في مجتمعه ، أما الطاقة المتبقية لديه فيكبتها ، لذا فهو في «توتر داخلي» هذا التوتر أو الانفعال الداخلي ، يظهر عندما يخيب أمه مما اكتسبه من الاشياء.

يكثر الطفل في هذه المرحلة من استعمال العقل ، والتفكير في حل مشاكله ، كما ويزداد حب الولد لابييه ، وحب البنت لامها ، وارتباطها معها ، ويكون الاب مثل الولد الأعلى ، والام مثل البنت الأعلى ، ويزداد تعاطف كل منهما مع جنسه.

تتميز هذه المرحلة بالحياء الشديد ، ويرغب الاطفال من كلا الجنسين بالانفراد والخلوة اثناء تغيير

ملابسهم أو عند الاستحمام ، لذا يجب إتاحة هذه الفرصة لهم بقدر الامكان .
تنمو الاعضاء الجنسية في هذه المرحلة ببطء ، وإذا ما سار النمو الجنسي في المراحل السابقة طبيعياً فان هذه المرحلة تمر كمرحلة كمون من الناحية الجنسية . أما اذا بقيت الامور الجنسية غامضة للطفل ، دون معرفة أو ارشاد فان الصراع النفسي والتوتر الداخلي سيقى موجوداً .
إن كبت الصراع دون اشباع رغبة حب الاستطلاع ، له تأثيره السلبي في المستقبل عندما تزداد طاقاته الجنسية فتندفع على غير هدى ، دون الاعتماد على الارشاد القويم والتوجيه الصحيح مما يجعل الطفل يثور ويتخبط في سلوكه الامر الذي يجعله عرضة للسلوك الشاذ أو الجنوح .
ومع الوقت يزداد اتصال الطفل مع العالم الخارجي ، فتتكون الصداقات والشلل (ظل) من أبناء الجيل ، ويحاول أن يكون مستقلاً له رأيه الخاص ، وخاصة في اختيار ملابسه ، ويزداد اهتمام الجنسين بالاناقة وحسن الهذام واختيار الملابس .
في بداية المرحلة يلعب الاطفال من كلا الجنسين معاً دون تمييز ، ولكن في نهاية المرحلة يبدي كل منهما اهتمامه بالجنس الآخر ، ويقللون من اللعب مع بعضهم ، ويبدأ الاهتمام بوظيفة الاعضاء التناسلية ، ويتحدث كل منهما مع اصدقائه بهذه المواضيع ، كما وتسمع البنت عن (العادة الشهرية) وتبدي اهتمامها بالامر وتسال عن ذلك .

الفصل الثاني

البيت والتربية الجنسية في مرحلة الطفولة المتوسطة

يلعب البيت دوراً هاماً في التربية الجنسية ، وهو القاعدة الاساسية في هذا المضمار ، بالإضافة الى المربية في روضة الاطفال ، وذلك حتى مرحلة الطفولة المبكرة ، أما في مرحلة الطفولة المتوسطة تقع هذه المهمة على المعلمين في المدرسة الابتدائية بالإضافة الى البيت .
ففي البيت يلاحظ الوالدان كثرة الاسئلة من قبل الطفل ، عن الامور الجنسية ، فعليهم الاجابة على اسئلة الطفل ، وتزويده بالحقائق العلمية الصحيحة ، وعلى مستواه العقلي الامر الذي يبعث في نفس الطفل الشعور بالراحة النفسية والاطمئنان وعدم التوتر والقلق .
على الوالدين مساعدة الطفل لتحقيق الذات ، بالتعاطف مع جنسه وذلك عن طريق تشجيع الطفل (الذكر) في الرضا عن جنسه ، أي في كونه خلق ذكراً وسيصبح رجلاً في المستقبل ، ونشجعه على التعاطف مع رجولته والقيام بدوره الجنسي باسناد المهمات والوظائف التي تتطلب من الرجل القيام بها . هذا ونشجع البنت في الرضا عن جنسها وفي كونها خلقت أنثى ، وستصبح امرأة في المستقبل ، ونساندها في التعاطف مع انوثتها والقيام بدورها الجنسي ، وذلك باسناد المهمات والاعمال التي يتطلب من المرأة (الأنثى) القيام بها .

إن حدوث انسجام لشخصية الطفل مع الواقع البيولوجي للجنس ، يؤدي الى درجة عالية من ثبات واستقرار الشخصية ، مما يمنع من حصول الصراع النفسي الذي يؤدي أحياناً الى العصاب ، أما اذا لم يحدث التوافق بين الواقع البيولوجي وبين أهداف ال «أنا» النفسي فيتولد الصراع النفسي نتيجة لذلك .

إن الرجولة والانوثة هي حقيقة وواقع للجسم لا مفر منه ، ومن لا يؤمن بهذا الواقع ، ويتعاطف مع رسالته الطبيعية هذه ، فانه يقف ضد «الأنا» ويعقد نفسه ويكون في صراع نفسي دائم . من هنا تتضح أهمية دور الوالدين في مساعدة اطفالهم وتشجيعهم في اداء دورهم الجنسي والتعاطف معه .

ومما يدعم اداء دور الطفل الجنسي ، هو تقوية ارتباط الولد بأبيه والبنت بأمها ، والعمل على اسناد وظائف أو أعمال من الأعمال التي يقوم بها الاب - لابن ، وأعمال من التي تقوم بها الام - للبنت .

قد تشاهد الام ابنتها تلعب بالعباب مثل الاولاد ، فيساورها الشك والقلق من تصرف ابنتها ، في مثل هذه الحالة ندعو الام بالترثيث والمراقبة ، اذ سرعان ما يزول هذا الميل عندما تكتشف البنت أنها فتاة ولها دورها الخاص والمغاير للولد ، ومع تشجيع من الأم كما أسلفنا ، تبدأ بالتعاطف مع دورها الجنسي وتسلك السلوك الانثوي . وتتعاطف مع شخصية أمها وتتخذها القدوة والمثل الأعلى . في حالة استمرار البنت في سلوكها كسلوك صبي الى جيل متأخرة ، عندها يطلب من الام التدخل ، لان دورها الآن في الارشاد والتوعية الجنسية بالغ الأهمية ، كما وعلى الأب التدخل في سلوك الابن اذا ما تصرف كتصرفات فتاة .

ويتعلق مدى نجاح الام في اداء دورها هذا ، بمدى تعاطفها هي مع انوثتها ومدى رضاها عن واقع كونها امرأة ، كما ويساعد الاب أيضاً في هذا المجال عندما يكون هو مرتاحاً وراضياً عن تقدير ابنته لانوثتها ومشجعاً لها على ذلك ، فهو بهذا يعطي دافعاً قوياً لعملية تعاطفها مع انوثتها والاعتزاز بها .

قد يقوم بعض الاباء (عن قصد أو بدون قصد) بتربية ابنتهم تربية شبيهة بتربية الولد (أو بالعكس تربية الابن كالبنات) ، فهم بذلك يقومون بخطأ كبير ، حيث يعقدون شخصية البنت بهذا العمل ، لانها تضطر الى هذا النمط من السلوك تلبية لرغبة والديها ولنيل رضاهم ، في نفس الوقت الذي تشعر به على أنها مخلوق يختلف عن الولد ، ولها طبيعتها الخاصة ، ورسالة خاصة في هذه الحياة مغايرة لرسالة الولد . فهناك تناقض بين سلوكها لارضاء والديها وبين واقعها البيولوجي ورسالتها الطبيعية ، هذا التناقض يجعلها في حيرة من أمرها ، وفي صراع مستمر مع نفسها . وكذلك الامر بالنسبة للولد الذي يحاول والداه تربيته كفتاة .

إن من أهم العوامل التي تساعد البنت على تطوير سلوك انثوي ، وتطوير سلوك واتجاه رجولي لدى الولد هو الانسجام والتوافق الذي يحدثه الاب مع الابن والام مع البنت . واذا ساد هذا التوافق بينهم فهو دليل واضح على الاتجاه والسلوك الايجابي الصحيح .

وكلما كانت العلاقة قريبة وحميمة كلما زاد تدعيم تعاطف الاطفال كل مع دوره الجنسي .
ومن الاهمية بمكان معرفة أن بناء علاقات مصطنعة وغير طبيعية من قبل الوالدين ، لا تؤدي الى
الهدف المنشود ، بل يجب أن يكون التعاطف طبيعياً يرضعه الطفل من علاقات حب متبادلة في حياة
العائلة ، يشعر الاولاد بها يومياً .

إن تشجيع الزوج لزوجته وتقديره لاعمالها سواء في البيت أو خارجه ، وكذلك تقدير الزوجة لاعمال
زوجها ، لينعكس ذلك على سلوك الاطفال ، ويعتبر عاملاً مشجعاً في تقبل الاطفال لدورهم الجنسي
والتعاطف معه .

اما اذا سمع الاطفال كثرة تذمر الام من أعمال البيت ، ومن الحياة المملة في البيت ، مع شعورهم
بعدم تشجيع الاب للام ، بل بالعكس يشعرون باستخفاف الاب من أعمال الام ، هذه الاعمال التي
ترمز الى الدور الانثوي (دور المرأة) ، أو بالعكس تقوم الام بالاستخفاف من عمل الرجل ، هذا العمل
الذي يرمز لدور الرجولة (دور الرجل) ، كل ذلك يؤدي الى كراهية كل طفل لجنسه وعدم التعاطف مع
هذا الدور الجنسي الامر الذي يؤدي بدوره الى صراع نفسي ، وشذوذ في سلوك الاطفال .

قد يحدث في بعض البيوت أن تكون الأم هي المسيطرة ، من حيث الاقوال والاعمال ، هذا النمط
من السلوك يؤثر على نفسية الاطفال وسلوكهم ، فهم يتأثرون من سلوك الام وينظرون الى الاب من
وجهة نظر الام وسلوكها تجاه زوجها ، لذا فهم يعتبرونه بمثابة (كريكتير) يمثل شكل رجل ، لا
يكنون له أي تقدير أو اهتمام .

هذا السلوك من قبل الأم ، له تأثيره السلبي في المستقبل أيضاً على تصرف الاطفال .
عندما يكبر الولد يكون قد طور عنده كراهية للنساء ، وينمي سلوكاً عدائياً تجاههن ، فيحاول
مهاجمتهن والاعتداء عليهن كرد فعل لسلوك الام تجاه الاب (أي كرد فعل لسلوك الام السلبي لدور
الرجولة) وانتقاماً من سلوك الام حيث يعتبرها تمثل النساء في كونها امرأة .
أما رد فعل البنت فانها تتجنب الزواج من الشاب الذي يشبه الاب من حيث السلوك والتصرفات ،
وكذلك الامر بالنسبة للرجل المسيطر في البيت .

علينا أن نتذكر دائماً ، أنه رغم السعي الى المساواة بين الجنسين ، فإن لكل جنس وظائف
وخصائص بيولوجية خاصة به ، لها تأثيرها الاجتماعي والنفسي معاً ، يجب أن تؤخذ بالحسبان ولا
نهملها بل علينا تشجيعها حتى يقوم كل بدوره الجنسي خير قيام .

يتصف سلوك الفتيان في هذه المرحلة من النمو ، بالنشاط الجسماني والتمرد والسلوك العدواني على
الأخرين ، هذا السلوك يجب أن نمنعه بأسلوب هادئ وباللطف والاقناع ، وأن لا نتشدد أكثر من
اللازم ، لأن التشدد يؤدي الى تنمية الفتى لسلوك سلبي وعدائي في المستقبل أو بالعكس يؤدي الى
سلوك الفتى سلوكاً انثوياً .

أما بالنسبة للبنات ، فإن لم تطور سلوكاً عدائياً تجاه الاولاد وتظهر تنافساً قوياً معهم فإن هذا
لدلالة واضحة على سلوكها الانثوي ، وخاصة اذا شاهدنا أنها ترتبط بصداقات مع الفتيات ، فهو
الدلالة الواضحة على تسليمها مع واقعها البيولوجي ، واقع الانوثة .

بالإضافة الى ما ذكر اعلاه ، فان البرامج التعليمية تلعب دوراً ايجابياً هاماً في توجيه الاطفال الى التعاطف كل مع جنسه ، واداء دوره ، ولكن اهم عامل له التأثير المباشر والعميق في هذا المجال ، هو تصرف الوالدين وسلوكهم في البيت ، وتشجيعهم للاطفال في اداء وظائفهم الجنسية.

الفصل الثالث

المدرسة والتربية الجنسية في مرحلة الطفولة المتوسطة

يختلف دور المربية في روضة الاطفال ، عن دور المعلم (المعلمة) في الصفوف الدنيا من المدرسة الابتدائية (الاول - الثالث).

يتسم الاطفال في هذه المرحلة ، بالهدوء ، حيث يوجهون معظم طاقاتهم الى التعليم والنشاط المدرسي ، ويميلون الى التفاعل الاجتماعي وخاصة مع البيئة الخارجية بما فيهم الكبار. أما من الناحية الجنسية فهم لا يهتمون بالجنس ، ولكن يسألون اسئلة بهذا الخصوص. ويقترح من ناحية التربية الجنسية^(١) عمل ما يلي :

- ١ - تشجيع الاطفال الى التعاطف كل مع جنسه ، ومساعدته في اداء وظيفته الجنسية ، وذلك عن طريق اسناد الادوار والوظائف التي يختص بها الذكور للاولاد ، واسناد المهمات والاعمال التي تختص بها الاناث للبنات.
- ٢ - تنمية روح الاحترام والتقدير عند التلاميذ كل للجنس الآخر ، وخاصة احترام الاولاد للبنات.
- ٣ - استغلال دروس الاشغال والتدبير المنزلي ، والزراعة ، وغيرها من الدروس في اداء كل طفل لدوره الجنسي ، أو المناسب مع جنسه والتدريب عليه.
- ٤ - ايجاد الظروف والفرص المناسبة للتحدث مع التلاميذ عن دور الاب والام في انجاب الاطفال (وخاصة في دروس الطبيعة مثل : البذرة والانتاش ، وتكوين الثمار .. الخ). والاجابة على ما يدور في خلد الاطفال من تساؤلات حول الجنس.
- ٥ - بعد شرح المعلومات اعلاه ، يستحسن عرض فلم عن الزهرة والاختصاب وتكوين الثمار.
- ٦ - يستحسن تخصيص وقت مناسب للاسئلة والمناقشة وفتح المجال أمام التلاميذ وتشجيعهم على الاسئلة والاستفسار.

١ - هذا الاقتراح قابل للتعديل حسب ما تراه المعلمة وادارة المدرسة مناسباً.

الباب الثالث

النمو الجنسي في مرحلة الطفولة المتأخرة

تبدأ هذه المرحلة من جيل تسع سنوات وتستمر الى جيل اثنتي عشرة سنة ، ويعتبرها البعض فترة ما قبل المراهقة (Preadolescence). ومن الجدير بالذكر أن هذه المرحلة هي حلقة اتصال بين الطفولة والمراهقة. تطرأ تغيرات على الجسم اثناء هذه المرحلة تستغرق اربع سنوات ، إلا أنها ليست سريعة ، سنتان منها تتطابقان مع آخر مرحلة الطفولة ، وسنتان مع بداية مرحلة المراهقة. فبداية هذه المرحلة من ناحية النمو الجنسي مطابقة لمرحلة الكمون ، والنصف الثاني أقرب منه الى مرحلة المراهقة.

الفصل الأول

مميزات نمو الاولاد في مرحلة الطفولة المتأخرة

يتميز الاولاد في هذه المرحلة بالرغبة في التحرر من سلطة الام ، واطهار صفات الرجولة ، والاعتزاز بها كالقوة الجسمانية ، والخشونة ، ورد الفعل السلبي لكل ما يذكره بالانوثة ، واعتبار الانثى (البنت أو المرأة) كمخلوق اقل درجة من الذكر (الولد أو الرجل) ، واذا تقرب الولد من البنات ، يعدونه جباناً أو مخنثاً (Sissy) ، وتلقى هذه التصرفات التدعيم والتشجيع من قبل أبناء الجيل (زمرة الرفاق – الثلة).

ورغم ابتعاد الاولاد عن البنات ، إلا أنه يلاحظ تجدد الاسئلة عن الجنس من أجل المعرفة والاطلاع ، ولكن في هذه المرحلة يريدون معلومات أدق وعلى مستوى عال ، وخاصة عن المواضيع التي تتعلق بالولادة والجنس والجماع.

إن التقرب الزائد من أبناء الجنس الواحد ، وحب الاستطلاع والمعرفة الجنسية ، يؤدي الى ممارسة التجربة الجنسية العملية ، وتقوي للميول الجنسية المثلية (اللواط) احياناً ، أو ممارسة العادة السرية فيما بعد ، إما بشكل منفرد أو جماعي. وتجدر الإشارة الى أنه لا يمكن اطلاق (اللواط) أو (الاستجناس) على هذه الظاهرة بالمعنى المعروف بالشذوذ الجنسي ، بل يمكن أن نعتبرها ، كمرحلة انتقال ، تهدف الى تدعيم الذات الجنسية ، وكمركز ثقل معاكس للانتقاص الى الوراء الى الام. وفي نفس الوقت لتخفيف القلق والتوتر النفسي ، والخوف من «عقدة الخصاء» الاوديبيالية والتي تظهر من جديد. (حامد زهران ، ١٩٧٧ ، سعد جلال ، ١٩٨٥).

ومع أن أبناء هذا الجيل يظهرون تنكرهم لعالم الانوثة ، إلا أنهم في الخفاء يظهرون حب الاستطلاع الجنسي ، ويطورون ميولا جنسية نحو الجنس الآخر (Heterosexuality) «الجنسية الغيرية» . تتسم ميول الاولاد الجنسية في هذه المرحلة ، على مستوى المرحلة ما قبل الاوديالية وتتميز بطابع «شرجية - سادية» ، حيث تظهر في السلوك العدواني الكلامي ضد البنات من نفس الجيل ، وخاصة ضد البنات المتطورات من ناحية جسمانية في مرحلة بداية البلوغ . كما ويلاحظ الاعتداء على البنات على شكل رفع فستان البنت مثلا أو اختلاس النظر (البصصة) الى حمام البنات أو المراحيض ، أو مس اعضاء جنسية حساسة .. الخ .

هذا وفي نهاية هذه الفترة يتحكم به الاتجاه للرجوع الى مستوى ما قبل المرحلة الاوديالية ، فيزداد ميله الى انشاء علاقات اجتماعية حميمة فيعمل على انشاء علاقات صداقة ثنائية ، مع اصدقاء مختارين ، وتبرز ظاهرة اهتمامه بجسمه ، وبهندامه وباختيار ملابسه .

كما وتخدم ميوله العدوانية والتخريبية تجاه الآخرين ، ويكبتها في داخله ، وتتحول الى الشعور بالذنب بشكل قوي ، وينقل معركته مع الام بالتدريج .

يرى علماء النفس أنه بمدى ما يستطيع أن يكتسب الثقة بالنفس في اداء دوره الرجولي في جيل ما قبل المراهقة ، بقدر ما يستطيع أن يصمد بنجاح أمام الصراع النفسي ، والتوتر الجسماني الذي يمر به .

ولا يستطيع أن يزعزع توازنه النفسي ، مما يساعده على الصمود في المرحلة الانتقالية ، والغير مريحة في كونه (رجل - وليس برجل) فهو يشعر أنه لا ينتمي الى عالم الصغار وفي نفس الوقت اصغر من الكبار ولا ينتمي الى عالمهم ، وفي معاملتنا له يرى أننا نعامله احيانا ونطالبه أن يكون كبيرا وتارة نعامله وكأنه صغير ، لذا فهو في مرحلة حرجة وغير مريحة وعلى هذا الاساس يجب أن تكون معاملتنا لهم في هذه المرحلة ثابتة وبجدية أكثر .

الفصل الثاني

مميزات نمو البنات في مرحلة الطفولة المتأخرة

من المعروف أن البنت مرتبطة أكثر من الولد بالام ، وفي هذه المرحلة تميل البنت الى التحرر من قيود الأم ، وتحاول أن توهم نفسها على أنها أصبحت امرأة كاملة ، وأنها قد مرت المرحلة الاوديالية ، وتريد أن تثبت أنها قد فازت على الام ، فهي لا تستجيب لتعليماتها وتحذيراتها ، لاطهار استقلالها وعدم ارتباطها بها ، وعلى ذلك فهي تلعب دور (السيدة الصغيرة) لتظهر على أنها قادرة على منافستها . ويبرز نشاط البنت ومبادراتها في هذا الجيل ، وهو ما يسمى «دافع النشاط» (Activity thrust) ، وبمساعدة هذا الدافع ، تتغلب البنت بشكل قوي جداً على تعلقها العاطفي بشخصية الام ، ما قبل

المرحلة الاوڤيالية.

وتعتبر البنت عن نشاطها ومبادرتها باتجاهين :

الاول - تبرز سلوكها الانثوي عن طريق التأق في اللباس والهندام ، وقص الشعر ، واطهار النعومة واللفظ والحساسية ، والعمل على جذب انظار الاولاد من نفس الجيل أو الشباب.

الثاني- إظهار صفات الرجولة (كما في سلوك الاولاد) في العدوان الكلامي ، والالفاظ البذيئة ، وانكار الالم واحتماله ، والتنافس مع الاولاد في المباريات الرياضية ، وتفضيل ملابس الاولاد ، وتقصير الشعر .. الخ من مميزات الرجولة.

إن الاتجاه الثاني هو أيضاً لجلب انتباه الصبيان اليها ولكن بشكل يختلف عن الاتجاه الاول ، اذ تعتقد أن في تقربها للصبيان ومنافستها لهم تلت انظارهم اليها. وهي في هذا السلوك لا نعتبرها تتنكر للانوثة بل بمحاولتها هذه تجرب دورها الانثوي في جذب انظار ابناء جيلها ، كالبنت التي تسلك سلوك (الاعراء الانثوي) للفت انظار الشباب اليها ، وهكذا تكتسب البنت ثقتها بوظيفتها الاغرائية في جيل ما قبل المراهقة. وإن لم تكتسب هذه الثقة في هذا الجيل ، فانه يصعب عليها اكتسابها في أوج مرحلة المراهقة ، لان نزعة النمو في ذلك الوقت تختلف ، فالطاقة النفسية تتجه الى الداخل ، حيث تميل نزعة الحياة الى الاستقرار ، وتزداد الميول الى الانطواء الذاتي ، وتتوقف المبادرة للاتصال والتقرب من الجنس الآخر.

و يرجع الخصام الشديد ، والتنافر مع الام في جيل ما قبل المراهقة ، لعدة اسباب :

١ - محاولة البنت الجدية للتخلص من ارتباطها وتعلقها بالام ، والتحرر من سيطرتها ، لذا فهي تفتعل هذا الخصام بشكل غريزي.

٢ - لعبة الاعراء الانثوي التي تقوم بها البنت ، تثير حالة من المنافسة مع الام ، مما يكون ارضية خصبة للخصام والتوتر.

٣ - يرى المجتمع في سلوك الاولاد في هذه المرحلة كلعب اطفال ، ولا يميل الى تدعيمه ، بينما يشجع سلوك البنت بطريقة غير مباشرة ، فيدعم سلوكها التقدمي هذا عن طريق التسلية معها . من هنا نرى أنه عن طريق هذا التشجيع ، ونتيجة لغيرة النساء (الام) من سلوكها هذا ، يخلق عندها الانطباع بالفوز بتجربتها العاطفية فيمدها بمتعة النجاح ، مما يشجعها الى التمرد على سلطة الام.

٤ - إن اليقظة الجنسية عند البنت في هذا الجيل ، وحب الاستطلاع اقوى بكثير منها عند الولد ، فهي تستطيع أن تشترك في أعمال اغراء فعلية للكبار ، وتستعمل في ذلك المغيبة (في قيل وقال) ، وكشف الاسرار والعيوب ، واطلاق الشائعات .. الخ. كل هذه الاعمال من الطبيعي أنها لا ترضي الام مما يثير حفيظتها ، فتصب جام غضبها على البنت مما يؤدي الى الخصام الشديد معها.

إن نمط السلوك الاجتماعي عند البنات في هذا الجيل ، يختلف عن سلوك الاولاد ، حيث يؤلفون مجموعات - الثلل (الثلل) هذه المجموعات تدعى أيضاً ، مجموعات أبناء الجيل أو زمرة الاصدقاء

(Peer groups) ، وكل مجموعة تلتف وراء زعيم لها (قائد) يوجه اعمالها وحركاتها. أما بالنسبة للبنات فيخرجن في مجموعات صغيرة ، مكونة من زوج من البنات أو أربع بنات ، وليس لهن زعيمة ، وأعمالهن تختلف عن الاولاد. وجل اهتمامهن هو حفظ الاسرار ، أو التخطيط لدسائس ضد أخريات.

وتختلف مجموعة الاولاد عن مجموعة البنات ، على أنها ثابتة واعضاؤها مترابطون ومتضامنون فيما بينهم ، بينما مجموعة البنات تنحل وتتركب من جديد مع بنات أخريات وهكذا.

لقد توخيت في هذه المرحلة ، من عرض خصائص السلوك الاجتماعي والانفعالي لكلا الجنسين ، كي يستطيع المربون والآباء ، تفهم حالة ابنائهم النفسية ، ويتخذوا الطرق المناسبة للتوجيه والارشاد الاجتماعي والخلقي والجنسي.

وبشكل عام فإن الجو العائلي الذي يشعر به الصبيان بالامن والاطمئنان ، والحب والحنان ، ودعم الوالدين لقيام ابنائهم بدورهم الجنسي ، والتقرب منهم وبناء روابط قوية معهم ، مما يشعرهم بالاحترام والتقدير ، ويؤكد كيانهم الذاتي ، ويقوي شخصيتهم ، لما يساعد هؤلاء الصبية على تقبل الارشاد والنصح من قبل الوالدين ، ويزودهم بالهدوء النفسي.

وقد يخطئ الكثير في معاملتهم معاملة اطفال صغار ، فهم في مرحلة انتقال وقد كبر الصبي منهم ، ويعتبر نفسه رجلاً ، وفي نفس الوقت لم يصل حد الرجولة بعد ، فهذه مرحلة غير مريحة له في كونه «رجل - وليس برجل» فإذا كانت معاملة والديه له من منطلق أنه طفل صغير ، فإن هذا يؤدي الى العناد والتوتر الشديد بينه وبينهم.

الفصل الثالث

دور الوالدين في التربية والارشاد

لكل من الوالدين دوره في العملية التربوية ، فالام يقع على عاتقها مسؤولية أكثر من الاب في السنوات الاولى من حياة الطفل ، لان ارتباط الاطفال بالام أكثر ، لذا فتأثيرها عليهم أكبر.

أما تأثير الاب فيأتي في مرحلة متأخرة ، ويتعلق تأثيره بمدى ما ينشئ من علاقات وارتباط معهم.

وفي هذه المرحلة من الطفولة المتأخرة ، حيث ينمو ويكبر الاطفال ويتسع افقهم الاجتماعي ، فيكتشفون أن دور الابوة يعتبر اعلى مقاماً ومميزاً أكثر من دور الامومة ، نتيجة لذلك يزداد تأثير الاب في تعلم الوظائف والدور الجنسي لكلا الجنسين (الولد والبنات) على حد سواء.

فالولد - يعتبر الاب النموذج الذي يقتدي به ، ويحذو حذوه ، ويتقمص شخصيته.

والبنات - تعتبر الاب المصدر أو السلطة التي توافق وتصادق على سلوكها ، واداء دورها الجنسي.

وبالطبع كلما زاد تشجيعه للبنت على اداء دورها الجنسي كلما ادت البنت وظيفتها بالشكل الايجابي . وبشكل عام فان نمط تعامل الوالدين مع ابنائهم ، له تأثيره الكبير على سلوكهم في المستقبل . وقد دلت التجارب على أن التعامل الوسط مع الاطفال (أي ليس بالمتشدد جداً أو المتسامح اللامبالي) هو الافضل ، اذ وجد أن هؤلاء الاطفال يستطيعون التحكم بدوافعهم اكثر ، وعندهم الثقة بالنفس أكثر كفاءة ومقدرة من غيرهم .

وبهذا الخصوص نورد هنا نتائج سلسلة من التجارب التي اجرتها ديانا باومرند (Diana Baumrind) ، في كتاب علم نفس النمو (سلوكك - Skolnick ، ١٩٨٦) ، فقد شخصت ثلاثة اساليب في تعامل الآباء مع ابنائهم :

١ - **اسلوب السيطرة والتشدد** : حيث يعامل الاطفال بفرض السيطرة والسلطة عليهم ، والتشديد على النظام والطاعة ، واشعارهم بقدر قليل من الدفء والحنان .

٢ - **الاسلوب الرسمي الحازم** : حيث يعامل الاطفال على مستوى عال من المراقبة والتحكم ، واشعارهم بقدر واف من الدفء والحنان .

٣ - **الاسلوب المتسامح** : حيث يعطى الاطفال قدراً وافياً من الدفء والحنان ، ويعاملون بالتسامح وعدم التشديد والمراقبة ، بل السماح لهم بعمل ما يرغبون ، وبقدر استطاعتهم .

وقد وجدت باومرند (Baumrind) أن الاسلوب الرسمي الحازم والذي يعطي الدفء والحنان بقدر واف ، له تأثيره الايجابي على الاطفال . فقد وجدت أن هؤلاء الاطفال يتمتعون بدرجة عالية من الكفاءة والمقدرة ، وعلى مستوى عال من المسؤولية الاجتماعية ، والاعتماد على النفس .

أما اسلوب السيطرة والتشديد والذي لا يعطي الدفء والحنان ، وجد أن الاطفال يميلون الى السلبية ، والى الاعتماد على الغير في اداء اعمالهم .

أما الاسلوب المتسامح ويطلق للاطفال العنان ، وجد أن مثل هؤلاء الاطفال لا يتحملون المسؤولية الاجتماعية ولا يعتمدون على أنفسهم في اداء أعمالهم بشكل خاص .

من هنا نلاحظ مدى تأثير نمط معاملة الوالدين على سلوك اطفالهم ، وعلى شخصياتهم في المستقبل ، ومن ثم فانه يؤثر أيضاً على مدى تقبل الطفل للارشاد والتوجيه ، وعلى القيام بدوره الجنسي في المستقبل .

لقد ذكرنا هذه السلسلة من الدراسات كي يتعرف الآباء على الاسلوب الصحيح في معاملة ابنائهم ، ولكي يكون الارشاد والتوجيه انجح وانجع .

أما بالنسبة لوضع الام في مرحلة الطفولة المتأخرة فهو ليس مريحاً بالنسبة للآب ، فهي في صراع مع الابن ومع البنت أيضاً ، وكأنها واقعة بين المطرقة والسندان .

في هذه المرحلة ينمو الطفل (الولد والبنت) ويكبر ، يريد أن يثبت كل منهما كيانه وذاته ، يصبو كل منهما الى الاستقلال عن البيت ويتعرف على اصدقاء ويندمج معهم مكونين الشلل (الثلل) من أبناء الجيل ، وتقوى الروابط بينهم . وخلاصة القول أن الولد والبنت يمران بتطورات اجتماعية ، نفسية ، جسمية لها تأثيرها على العلاقة مع الام ، وتؤدي في الغالب الى التوتر والصدام معها اذا لم

تعالج الامور بحكمة وروية.

فمن ناحية الابن - نجد الاحتكاك والخصام مع الام من عدة جهات :

١ - تسعى الام للمحافظة على النظام والترتيب في البيت ، وهو بسلوكه فوضوي لا يأبه بالنظام والنظافة فهذا مصدر للخصام مع الام والتصادم.

٢ - ترغب الام في أن يكون ابنها حسن الهمام ، محافظاً على نظافة ملابسه ومحافظاً على تنظيم اوقاته من جهة وتريده أن يكون محافظاً على آدابه الاجتماعية والخلقية من جهة أخرى.

فعندما تطلب الام من ابنها المحافظة على كل ما ذكر اعلاه ، يرى في طلبها هذا تدخلا في شؤونه الخاصة ، ويشعر وكأنها تعتبره ما زال طفلاً صغيراً. في الوقت الذي وصل به الطفل الى مرحلة قد بلور فيها فكرة عن نفسه ، ويتطلع الى تأكيد استقلاله واثبات كيانه ، ودوره الرجولي.

هنا يصطدم بسلطة الام ، الامر الذي يؤدي الى التوتر والاحتكاك معها.

٣ - يتميز الطفل في هذا السن «بدافع النشاط» ، فهو يقضي معظم وقته خارج البيت ، ويميل في سلوكه وتصرفاته الى الاقدام على المجازفات والمخاطرات. هذه الاعمال تسبب للام القلق وعدم الارتياح ، وخاصة اذا كانت الام من النوع الشديد الحرص والمحافظة على ابنائها ، فهي لا تتقبل هذه النزعة من السلوك ، لذا فيزداد التوتر بينهما ، مما يسبب الاحباط والتوتر الشديد في حياة العائلة وعلى الاخص اذا ما تصرفت في معاملتها له بالاسلوب المتشدد.

٤ - في هذا الجيل ينشئ الاولاد المجموعات والشلل من أبناء الجيل أو ما يدعى بزمرة الاصدقاء (Peer groups) ، هذه المجموعات تتميز بقوة الروابط بين اعضائها ، وبالتضامن بينهم ، وهو كعضو في مجموعة ما أو زعيم مجموعة ، يقضي معظم وقته مع هؤلاء الاصدقاء خارج البيت. فالولد في هذه الحالة يتنازع مركزان المركز الداخلي - وهو البيت ، والمركز الخارجي - وهو مجموعة ابناء الجيل المرتبط معها والتي تأثيرها عليه أقوى من البيت.

والأم بطبيعتها قلقة من تغيب ابنها وقضاء معظم وقته خارج البيت ، فهذا مصدر آخر للقلق والتوتر بينها وبين الابن في محاولتها انتزاعه من هذه المجموعة.

ويتعلق دور الأم التربوي هنا ، من أجل منع التوتر بينها وبين الابن ، هو بمدى قدرتها على ايجاد مكان لها بالقرب من المركز الداخلي (البيت) ، والامتناع عن التنافس مع المركز الخارجي (ثلة - ابناء الجيل). أي بالعمل على التوافق بين المركزين وإلا فيزداد التوتر بينهما.

لذا تحسن الام صنعا بالقيام بوظيفة الام التي تستقبل الابن عند عودته الى البيت من الخارج ، تواسيه من المتاعب الخارجية ، تدله وتشعره بالدفاء والحنان ، وتتوجه اليه بملاحظات وتوجيهاتها بلطف وعن طريق الاقتناع. وإلا فيشتد الخصام ويثور الطفل ، لان اللوم والصياح يؤدي الى الاحتكاك والتوتر وحيانا الى العناد والسلوك السلبي.

٥ - يسعى الولد في هذا الجيل الى اكتساب المهارات المختلفة ، والى اثبات كيانه وتأكيد استقلاله ، والاعتماد على نفسه: والأم تريده أن يسير حسب قواعدها وانظمتها ، فهو في أزمة وصراع حيث

يريد الاستقلال ويصبو اليه ، في الوقت الذي يشعر بأهمية الاسرة له وعدم استطاعته الاستغناء عنها اذن فهو في دوامة ويتألم نفسانياً فيكثر من النقاش والخصام مع الام والتمرد على نظام الاسرة ، وخاصة الام.

هذه هي بعض الامور التي تسبب التوتر والخصام مع الأم والتي تضعها في مواقف حرجة وفي قلق وتوتر.

يحتاج الطفل في هذه المرحلة الى الارشاد والتوجيه ، وهو يتقبله بشغف ، ولكن لا يفصح عنه ، حيث يريد اثبات كيانه ومقدرته ، ويسعى الى الاستقلال.

لذا فعلينا معرفة الاسلوب والطريقة التي يتقبلها ، وذلك بتقوية الروابط معه والتقرب اليه ، واشعاره بالدفء والحنان ، واحترام كيانه وتقديره وعدم الاستهتار به ، ومعاملته كطفل ، بل بالتشاور معه وسماع آرائه وتعديلها ، وعدم اشعاره بضعفه وفشله لان تصرفاً كهذا يدفعه الى الفشل والاحباط.

أما من ناحية خصام البنت - مع الام : فهي أشد من الولد ، وتختلف اسبابها :

١ - اسباب روتينية يومية كالجدال مع الام على نوع الملابس التي تريد البنت أن تشتريها ، أو تلبسها في ذلك اليوم. أو نقاش حول قصة الشعر أو التسريحة ، أو على نظام العمل اليومي في البيت ، أو قضاء الوقت خارج البيت ... الخ. فهنا يحدث التنافس ، والشعور من قبل البنت بأنها تعامل كطفلة صغيرة ، لا رأي ولا كيان لها ، من هنا تنبع الخصومات والاحتكاك مع الام ، والتوتر بينهما.

٢ - حب الاستطلاع والفضول - نتيجة لفضول البنت ، يجعلها تتدخل في أمور عائلية لا تعنيها ، أو تقوم بنقل الروايات والاشاعات عن هذا أو ذاك.. الخ.

من الطبيعي أن هذه الامور تزعج الأم ، وتسبب لها الاحراج والمواقف الصعبة أمام الاقارب والاصدقاء وعندما تريد الام أن تردع ابنتها عن مثل هذه الاعمال يحدث النقاش الامر الذي يؤدي الى التوتر والخصام.

٣ - الاحتكاك والصدام مع الاخوات ، حيث يدخل عامل الغيرة والحسد ، مما يزيد الخصام والتوتر والتصادم مع الام.

على الام أن تتفهم هذه التطورات بالنسبة للبنت ، وأن تتخذ ابنتها كصديقة حميمة ، تبوح لها بأسرارها وما يجيش في صدرها ، تشعرها بالدفء والحنان ، وعندها يسهل على الام التربية والتوجيه ، وتتقبل البنت النصيح والارشاد برحابة صدر.

وتجدر الإشارة الى تهيئة البنت وتحضيرها الى التغيرات الجسمانية التي سنطرق ، وخاصة الحيض (العادة الشهرية) حتى لا تصاب بصدمة في المستقبل.

لقد توخيت من هذه النبذة بيان الظروف النفسية والانفعالية التي يمر بها الاطفال (الاولاد والبنات) في هذه المرحلة ، كي يتفهم الأباء سلوك ابنائهم ، ويعملون على اختيار الاسلوب المناسب للعمل على الارشاد والتوجيه. سواء كان في التربية الخلقية والاجتماعية أو التربية الجنسية.

فكلما كان الاب قريباً من الابن ، والام قريبة من البنت ، يسهل على الولد أن يبوح لابيه ما يدور

بخلده من تساؤلات حول الجنس ، كما ويستطيع الاب مراقبة سلوك ابنه عن كذب ، وكذلك الامر بالنسبة للبنات مما يسهل مهمة الوالدين في الارشاد والتوجيه.

الفصل الرابع

دور المدرسة في التربية الجنسية

دور المدرسة في هذا المجال دور هام ، ومساعد للتربية في البيت ، وتجدر الإشارة الى أن معلم التربية يجب أن ينال ثقة طلابه ، محبوباً لديهم وله مكانته وتقديره الخاص. لذا قبل اقتراح برنامج للتربية الجنسية في مرحلة الطفولة المتأخرة ، علينا معرفة احوال الطلاب المدرسية والاجتماعية ، النفسية والخلقية في هذه الفترة من النمو ، ونوع العلاقات المتبادلة بين الطلاب والمعلمين ومدى تأثيرها على سلوك الطلاب ، وتقبلهم الارشاد والتوجيه من قبل المعلمين ، ومدى تفهم المعلمين لاحوال الطلاب الاجتماعية والنفسية ، واختبار الاسلوب المناسب الذي له الأثر الايجابي في التربية والارشاد.

يختلف دور المعلم في هذه المرحلة من النمو (الطفولة المتأخرة) عن المراحل السابقة ، ونوع علاقته مع الطلاب تختلف بشكل جذري.

يعتبر المعلم في هذا الجيل وكيل «التطبيع الاجتماعي» ، ودوره الاساسي الآن هو إكساب القيم الاجتماعية والخلقية. (Hurlock, 1978)

وتتعلق مصداقية المعلم ، وارتباط الطلاب به ، بقيمة ما ينقله لهم من معلومات ، وبنمط سلوكه ، وبمدى ما ينتهجه في سلوكه من القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية التي ينادي بها. إن الطالب في هذه المرحلة (الرابع – السادس) نشيط ومحب للتعلم ومتحمس له. ويبدأ في هذه المرحلة في تكوين المفاهيم سواء كانت اجتماعية أو خلقية ، فهو يهتم بالعدالة والقانون وقيم خلقية أخرى ، ومن الناحية الاجتماعية فهو يحب النشاط الجسماني ، وإقامة الصداقات ، فيندمج في جماعات ابناء الجيل (الثقل) ، حيث يرتبط افراد هذه الجماعات مع بعضهم ارتباطاً وثيقاً ، ولهم تأثيرهم الكبير على بعضهم البعض أكثر من البيت ، ويلبسون لهم انماطاً من السلوك والاتجاهات والمواقف.

وفي نهاية هذه المرحلة من النمو ، يصبح الطفل حساساً جداً ، كثير النقد لنفسه وللآخرين ، ويمكنه النقد والنظر إلى الامور (وخاصة الى تصرفات الكبار كالآباء والمعلمين وغيرهم) بطريقة موضوعية ، وهو متطرف في آرائه سواء كانت ايجابية أو سلبية. أما من الناحية الجنسية فلا يبدي الاولاد اهتماماً بالجنس الآخر ولا يميلون الى اللعب مع البنات ، كما وأن البنات لا يندمجن معهم ولا يملن اليهم ولا يحببنهم.

على ضوء ما تقدم ، فإن الطالب حساس وكثير النقد وخاصة لسلوك المعلم ، والمستواه الثقافي والعلمي ، وأكثر حساسية لنمط سلوكه وتصرفاته ومعاملته لطلابه .

لذا فعلى المعلم أن يكون ذا ثقافة عالية ، ومتجدة وواسع الاطلاع ، كي يستطيع أن يطفىء ظمأ طلابه وشغفهم للمعرفة والتعلم . وأن يكون قادراً على الاجابة لاستئلتهم واستفساراتهم .

أما من ناحية سلوك المعلم ومعاملته للطلاب ، فإنه يقع تحت مراقبة دقيقة ، إذ أن المعلم يعتبر كسلطة قضائية تمثل العدل والقانون ، وكل عمل يقوم به المعلم مهما صغر ، ومخالفاً للقانون أو مناف للعدل والقيم الخلقية ، أو كل تردد وإهمال ، أو تحيز للغير ، يفسر عندهم كخيانة لمهمته ، وللقيم الخلقية والمعايير الاجتماعية التي ينادي بها .

وهنا يكمن الخطر في أن يفقد المعلم مصداقيته ، فتسيء سمعته ، وينحط قدره ، ويقل احترامه ، وتسقط هيئته بين الطلاب ، ولا يتقبلون منه الارشاد والتوجيه ، حيث أنهم نزعوا ثقتهم به .

وعلى هذا الاساس على المعلم أن يكون حريصاً في اقامة العدل بمعاملته الطلاب ، وحريصاً في سلوكه ، حيث يتبع القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية التي ينادي بها .

ينشئ الطلاب في مثل هذا الجيل الشلل (الثلل) أو «جماعة أبناء الجيل» (Peer group) ، ويكون التعاطف والتضامن معها قوياً جداً ، فقد يحاول بعض المعلمين كسر هذا التضامن ، فيقومون بتشجيع بعض الطلاب الضعفاء الشخصية ، على النفاق والوشاية على اصدقائهم . إن عملاً كهذا يثير الكراهية ضد هذا المعلم ، والاستهتار به ، والتمرد عليه ، والحط من قدره .

قد يسلك بعض المعلمين سلوكاً آخر ، إذ يحاول التقرب من شلة أبناء الجيل ليلعب دور رئيس المجموعة ، المسير والموجه لها ، فهو بعمله هذا يقع في خطأ كبير ، ويضع نفسه في مأزق ، الامر الذي يؤدي الى انهيار سلطته التربوية ، ويسبب الصراع بين الاهداف التربوية وبين الاتجاه والرأي العام والمواقف السائدة بين هذه المجموعة . ونتيجة لذلك ينشأ صراع دائم وتوتر مستمر بين الطلاب والمعلم ، وبالطبع الى الفشل التربوي الاكيد .

من هنا نرى ، أن على المعلم معرفة طريقه الصحيح ، والقيام بدور الموجه والمرشد ، الرجل «الكبير - القريب» من الطلاب ، والقادر على اسداء النصيحة لهم ، ولكل من يريد التوجه اليه يجده بجانبه ، الناصح والمرشد ، والحريص على مصلحتهم ، القريب منهم ، ومحل ثقتهم واعتمادهم ، وغير مخيب لآمالهم ، متفهماً لنفسياتهم .

في نفس الوقت عليه أن يحافظ على بعد مناسب بينه وبينهم ، كي يستطيع أن يقوم بواجبه كسلطة مساندة ومشجعة للطلاب ، وصاحب السلطة التي لا تسمح بعمل اشياء اذا لزم الأمر .

لقد هدفت من هذه النبذة القصيرة الى تفهم المعلم دوره ، ومعرفة مدى حساسية سلوكه وتصرفاته ، كي يختار الاسلوب الصحيح والاصلاح لفائدة طلابه ، ونيل ثقتهم ومحبتهم ، وأن يكون محط انظارهم وآمالهم ، وعندها يتقبلون منه الارشاد والتوجيه برحابة صدر وبثقة تامة .

والآن يأتي دور التربية الجنسية ، وفي هذا المجال يقترح (١) عمل ما يلي :

- ١ - اختيار معلم التربية الجنسية ، من المعلمين ذوي السمعة الطيبة والثقة عند طلابهم.
- ٢ - أن يستعد المعلم لذلك على مستوى عال ، وأن يكون على علم تام بالموضوع من الناحية البيولوجية والتربوية والنفسية.
- ٣ - انتهاء الفرص التعليمية المناسبة ، في الدروس المختلفة للقيام بدور التربية الجنسية (كدروس الطبيعة ، والدين ، والزراعة وغيرها) ، مع تنسيق بين المعلم وإدارة المدرسة.
- ٤ - يتحدث المعلم في هذا الجيل عن دور الاب والام الجنسي ، وعن الحمل والولادة ، بأسلوب مبسط وعلى مستوى الطلاب العقلي مع استعمال المصطلحات والاسماء العلمية الصحيحة.
- ٥ - العمل على إكساب القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية.
- ٦ - التأكيد على احترام الطلاب كل للجنس الآخر ، وتقدير دوره في الحياة ، وخاصة دور المرأة في المجتمع والرفع من شأنها.
- ٧ - شرح مبادئ أولية عن التغذية الجيدة وفائدتها وضرورتها للجسم ، وخاصة أهمية التغذية للحامل والجنين.
- ٨ - يستحسن عرض فلم اذا امكن عن الحمل والولادة (٢)
- ٩ - يخصص وقت مناسب للاستشارة العامة للاستفسار والنقاش.
- ١٠ - توجيه البنات في حصة خاصة الى ممرضة المدرسة أو الى احدى المعلمات (وخاصة في السنوات الاخيرة من مرحلة الطفولة المتأخرة) ، لارشادهن وللاستفسار عن أمور خاصة ، حيث تستطيع البنات التعبير عن انفسهن أكثر أمام المعلمة أو الممرضة ، وبشكل خاص عن دورة الحيض وكيفية التصرف في حالة حدوثه.
- ١١ - يستحسن شرح كل ما ذكر اعلاه ، بخطوط عريضة ، وليس بالتفصيل التام ، مع مراعاة مستوى الطلاب العقلي.

-
- ١ - يتعلق هذا الاقتراح بالظروف الاجتماعية والثقافية ، فللمعلم وإدارة المدرسة القرار في قبول الاقتراح أو تعديله أو رفضه.
 - ٢ - يستحسن التنسيق بهذا الخصوص مع إدارة المدرسة ، واتخاذ القرار المناسب.

الباب الرابع

مرحلة المراهقة – Adolescence

مرحلة المراهقة هي مرحلة انتقال من الطفولة الى سن الرشد ، وكلمة مراهقة (Adolescence) ، اسم مشتق من الفعل اللاتيني (Adolescere) ومعناها النمو والنضج التدريجي ، فهي اذن النمو والنضج التدريجي للفرد من جميع النواحي : الجسمانية والعقلية والانفعالية والاجتماعية. (دسوقي ، ١٩٧٩ ، الجسماني ، ١٩٧٠).

وفي الانتقال من مرحلة الطفولة الى مرحلة المراهقة ، يمر الفرد بتطورات جسمانية سريعة ، وخاصة في الطول ونمو العضلات ، ومن ثم الى النضوج الجنسي ، حيث تظهر دلائل هذا النضوج في الجسم. وكل هذه التغيرات السريعة ، تجعل المراهق في حيرة من أمره. وارتابك وتوتر.

في الوقت الذي تجري فيه التغيرات الجسمانية ، فانه يتقدم نحو النضوج العقلي ، فنراه يبيلور لنفسه فلسفة في هذه الحياة ، له تفكيره الخاص ، فهو يخطط لمستقبله ويهدف الى التحرر من تأثير أبناء الجيل ، وتحقيق ذاته واستقلاله. ورغم هذا فهو في قلق وتوتر ، وصراع مع نفسه ، يصبو الى الاستقلال ، وتحقيق الذات والاعتماد على النفس ، إلا أنه يوجس خيفة وقلقاً من الاحباط ، حيث كان في السابق يعتمد على الوالدين في أمور كثيرة.

وقد وصف «هول» (Hall) فترة المراهقة على أنها : فترة عواصف وتوتر وشدة ، تكتنفها الازمات النفسية ، وتسودها المعاناة والاحباط ، صراع وقلق ، وصعوبات في «التكيف».

ويمكن تقسيم مرحلة المراهقة الى ثلاث فترات فرعية ، لكل فترة تقابلها مرحلة من المراحل الدراسية :

- ١ – مرحلة المراهقة المبكرة : تبدأ من جيل ١٢ سنة وتستمر الى جيل ١٤ سنة وهي مقابلة للمرحلة الاعدادية (الصفوف : ٧ ، ٨ ، ٩).
- ٢ – مرحلة المراهقة المتوسطة : تبدأ من جيل ١٥ سنة وتستمر الى جيل ١٧ سنة وهي مقابلة للمرحلة الثانوية : (الصفوف : ١٠ ، ١١ ، ١٢).
- ٣ – مرحلة المراهقة المتأخرة : تبدأ من جيل ١٨ سنة وتستمر الى جيل ٢١ سنة وهي تقابل المرحلة الجامعية.

ومن جيل المراهقة تبدأ مرحلة النمو الجنسي التي تدعى المرحلة التناسلية (Genital Stage) وتستمر الى ما بعد سن الرشد.

الفصل الأول

مرحلة المراهقة المبكرة – Early adolescence

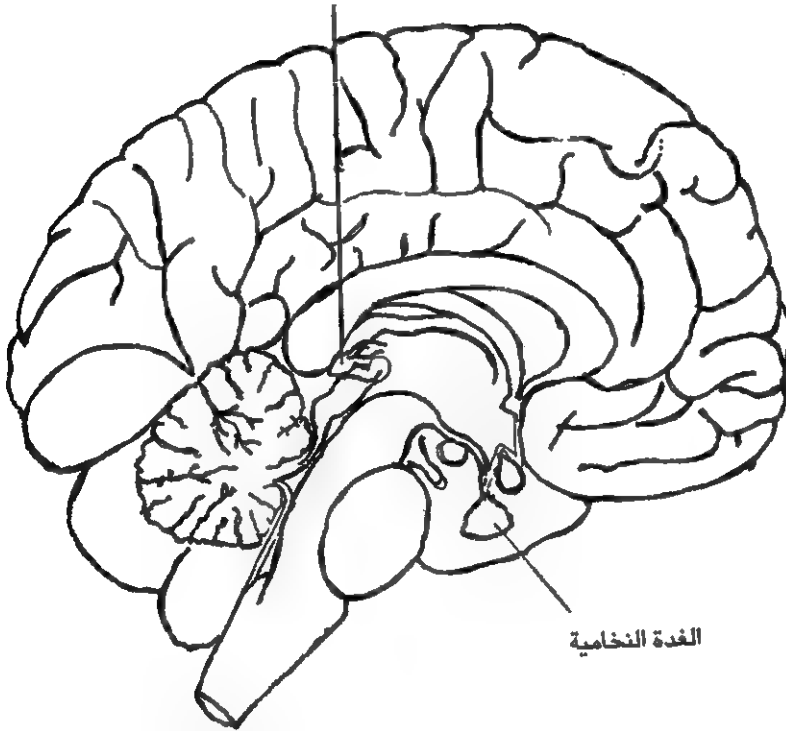
تبدأ ظواهر المراهقة الأولية بالظهور في جيل ١٢ سنة وتستمر حتى جيل ١٤ سنة ، ويقابل هذه المرحلة في النمو من الناحية الدراسية صفوف المرحلة الاعدادية (٧ ، ٨ ، ٩) .
تمتاز هذه المرحلة بالتغيرات الجسمانية السريعة ، اذ أنها تحدث دون ائزان ، مما يربك المراهق ويقلقه. اصف الى ذلك «النمو الجنسي» حيث يحدث البلوغ الجنسي وهو الذي يميز بداية المرحلة الاولى للمراهقة المبكرة ، والتي تسمى «بالبلوغ» (Puberty) .
وتتعلق فترة البلوغ من الناحية الاجتماعية ، بنوع المجتمع الذي يعيش فيه البالغ ، فهي قصيرة في المجتمعات البدائية ، وطويلة نسبياً في المجتمعات المتطورة والصناعية .
أما من الناحية الصحية فتتعلق فترة البلوغ بنوع التغذية وجودتها. ومن الناحية الفسيولوجية ، تتعلق بافراز «هورمونات» (Hormones) بعض الغدد في الجسم .
والغدد التي تفرز الهرمونات ، التي تساعد للاسراع في النضوج الجنسي هي :

١ - **الغدة النخامية** (Hypophysis) : وتدعى أيضاً (Pituitary gland) ، وهي تقع في اسفل المخ ، وهورموناتها تحث الخصيتين عند الذكر ، والمبيض عند الانثى الى العمل والنشاط. (شكل - ١)

٢ - **الغدة الكظرية** : وتدعى الغدة فوق الكلوية (Suprarenal gland) ، وهما غدتان تقع كل واحدة في اعلى احدى الكلى ، وتسمى أيضاً بغدة الادرينال (adrenal) ، وهي تفرز هورمونات من غشائها الخارجي تؤثر بدورها على الاسراع بالنمو الجنسي .

٣ - **الغدة التيموسية (الصعترية)** (Thymus gland) : تقع هذه الغدة في التجويف الصدري ، وهي تنشط في المرحلة الاولى من الطفولة حيث يكتمل نموها حوالي السنة الثالثة من عمر الطفل ، ثم تأخذ بالضمور ، حتى النضج وعندها تضر وتقل افرازاتها ، والنقص في افرازاتها يؤدي الى الاسراع في النضوج الجنسي. وهي بهذه الخصائص تشبه الغدة الصنوبرية (Pineal gland) وهما معاً تسميان غدد الطفولة ، لانهما تنشطان فقط في مرحلة الطفولة الاولى ثم تبدئان بالضمور ، وتقع الغدة الصنوبرية بين جزئي المخ من الخلف ، وعدم ضمور هاتين الغدتين يؤثر على نشاط الغدد الأخرى ، وخاصة الغدة النخامية وهي بدورها اذا تأثرت تؤثر على غدد أخرى تتأثر بافرازات الغدة النخامية فيتوقف النمو. (شكل - ٢)
ودلائل النضوج الجنسي نوعان : دلائل تتعلق بالاعضاء التناسلية نفسها ، غير بارزة للعيان ،

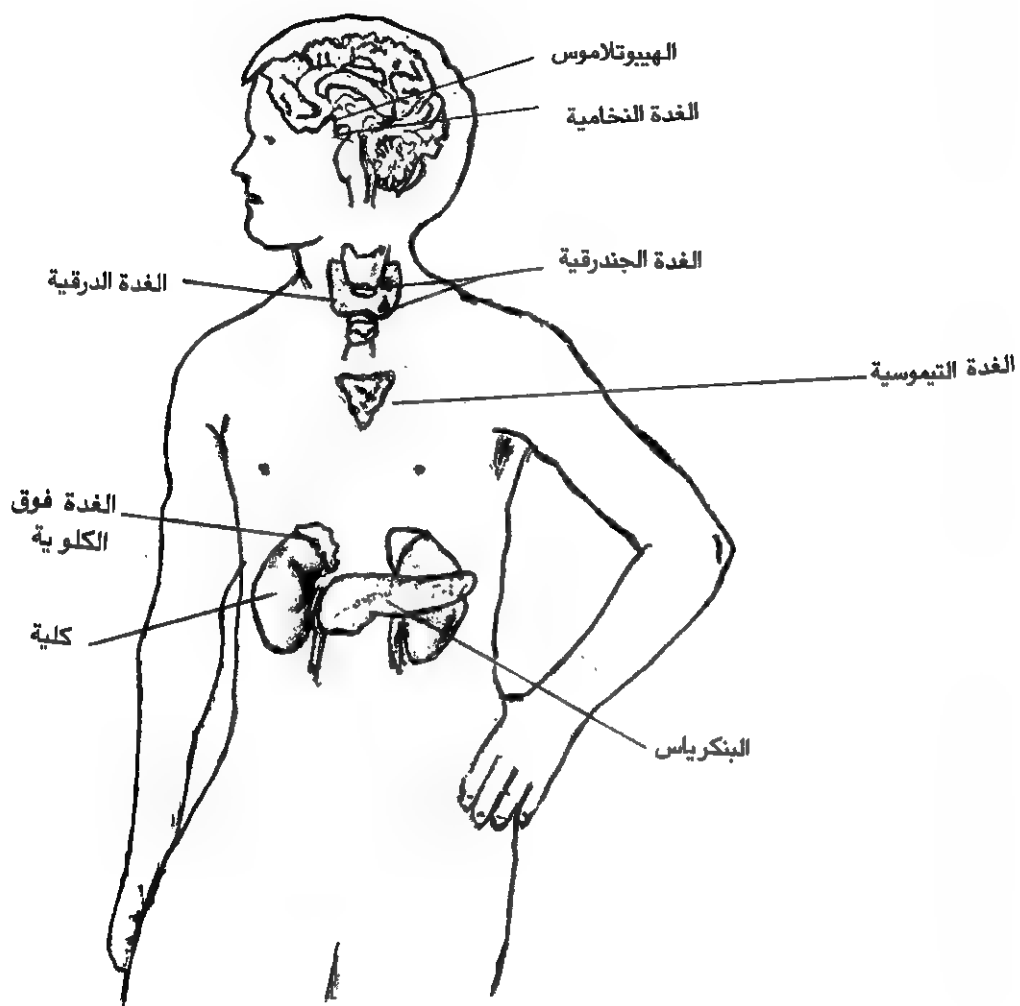
الغدة الصنوبرية



الغدة النخامية

الدماغ - وموقع الغدة النخامية (الهيبوفيزيا)

(شكل - ١)



(شكل - ٢)

وتدعى بالدلائل الاولية. ودلائل أخرى تدعى بالدلائل الثانوية ، وهي بارزة للعيان تظهر في الجسم.

دلائل البلوغ الجنسي الاولية عند الولد :

الاسراع في نمو الخصيتين وكيس الصفن الذي يحوي الخصيتين (Testicle and Scrotum) ، كما
ويكبر القضيب (Penis) وتنمو الحويصلات المنوية (Seminal Vesicles) ، وغدد البروستاتا Prostate
glands ، والحبل المنوي أو البربخ (Epididymis) وتكتمل وظائف هذه الاعضاء باكتمال النمو.
أما الدلائل الثانوية : فهي ظهور شعر الوجه ، وشعر الابط ، وشعر العانة (Pubic hair) ، ومناطق
أخرى كالصدر والذراعين ، كما ويزداد عرض الكتفين ، ويتغير الصوت ويصبح خشناً.

دلائل البلوغ الجنسي الاولية عند البنت :

من الجدير بالذكر هو أن البنت تسبق الولد بالنضوج بحوالي سنة أو سنة ونصف.
ودلائل البلوغ هي : نضوج المبيضين (Ovaries) وقناتا فالوب (Fallopian — tubes) ، وتكبر شفقا
الفرج ، وينمو الرحم (uterus) والمهبل (Vagina) وتستمر في النمو حتى تكتمل ، وتصبح قادرة على اداء
وظائفها.
أما الدلائل الثانوية : ظهور الحيض (menarche) ويتعلق تقدم الحيض أو تأخره ، بجودة أو سوء
التغذية.

هذا وينمو الصدر ويكبر حجمه ، ويبرز الثديان ، وتنمو الغدد اللبنية ، ويتسع الحوض والردفان
، ويظهر شعر العانة ، وشعر الابط ، وبعض الشعر الخفيف على الذراعين والشفة العليا ، وينخفض
الصوت ويصبح رفيعاً.

دلائل النضوج الجنسي

الاولاد	البنت	
نمو الخصيتين وكيس الصفن ، يكبر القضيب وتنمو القنوات المنوية ، وغدد البروستاتا	نمو المبيضين ، وقناتي فالوب ، ينمو الرحم والمهبل ، وتكبر شفقا الفرج	الدلائل الاولية
ازدياد عرض الكتفين ، ظهور شعر العانة ، وشعر الوجه ، وتحت الابط وعلى الصدر والذراعين يتغير الصوت ويصبح خشناً.	يكبر حجم الصدر ، وتنمو الغدد اللبنية ، يتسع الحوض والردفان ، ظهور شعر العانة ، وشعر تحت الابط ، وظهور شعر خفيف على الذراعين والشفة العليا. يتغير الصوت ويصبح رفيعاً ، ظهور الحيض.	الدلائل الثانوية

الفصل الثاني

تأثير البلوغ والظواهر الجنسية على المراهق

يؤثر البلوغ وظواهر النضوج الجنسي على المراهقين في شتى المجالات ، فله تأثيره من الناحية الاجتماعية ، والبيولوجية ، والنفسية والعقلية.

١ - الناحية الاجتماعية :

يتأثر البالغون والمتطورون جسمانياً أكثر من غيرهم ، فهم يمتازون بالقوة والقدرة على انجاز الاعمال أكثر من اصدقائهم : كالالعاب الرياضية الصعبة ، وسائر الاعمال الجسمانية المدرسية ، ونتيجة لذلك فهم ينالون حظاً أوفر من التقدير من قبل المسؤولين أكثر من اصدقائهم ، في نفس الوقت يسند اليهم المسؤولون بعض المهمات والمسؤوليات ، فيبرزون من بين أبناء جيلهم ويميل الاصدقاء الى تزعيمهم.

وفي بحث اجراه (Clausen, 1975) وجد أن مثلي هؤلاء الاولاد ، يصبحون زعماء أو قادة في المستقبل . إذ باسناد المهمات اليهم من قبل الكبار منذ الصغر ، فان ذلك يشجعهم على تولي زعامة أبناء جيلهم ، وعلى هذا الاساس يبلورون لانفسهم المواقف والآراء التي تلقى تدعياً وتأييداً من قبل اصدقائهم ، وعن هذه الطريق فانهم يحصلون على المراكز الاجتماعية المرموقة بين أبناء جيلهم.

أما البالغات (البنات) فتأثير النمو الجسماني لديهن يختلف ، إذ يسبب لهن المشاكل والمتاعب ، فالبنات التي تصل مرحلة البلوغ قبل صديقاتها ، وتكون متطورة جسمانياً أكثر منهن ، تشعر في الصف وكأنها شاذة عن بقية البنات ، وتحاول اخفاء حدوث الحيض عن صديقاتها ، ولذا تضطر أن تبتعد عن صديقاتها ، وفي مثل هذه الحالة تكون قد عزلت نفسها عن المجتمع ، مما يسبب لها القلق والتوتر.

هذا والبنات المتطورة جسمانياً تكون عرضة أكثر لمشاكسة الاولاد وربما للاستهزاء من قبل البنات أيضاً ، لذا فان هذا يسبب لها المتاعب والقلق.

وكذلك البنات التي تتأخر في النمو الجسماني ، والبلوغ عن بقية بنات جيلها ، تجد نفسها خارج مجموعة البنات ، ونتيجة لذلك تطور لنفسها صورة سلبية ، وربما تسلك سلوكاً سلبياً شاذاً ، من هنا على الام أن تكون على معرفة بهذه الامور وأن تعمل على تخفيف هذا القلق والتوتر.

٢ - الناحية النفسية :

يميل المراهق في هذه المرحلة الى تحقيق الذات ، ويميل الى الاستقلال والاعتماد على النفس ، ويقاوم فرض السلطة عليه سواء في البيت أو المدرسة ويكون مستعداً لتحمل المسؤوليات التي تلقى

على عاتقه ، فهو يريد بناء شخصيته المستقلة ، ومع كل محاولاته هذه ، فانه يشعر بالخوف والقلق من المستقبل ، ذلك المجهول . وكثيراً ما يتساءل : من أنا؟ وماذا أستطيع أن أفعل في هذا المجتمع؟ وما قيمتي لنفسى وللآخرين؟ لمن أنتمى؟ ومن هم اصدقائي المخلصون؟ وهل هذه الحياة تستحق هذه المتاعب؟

هذه الاسئلة تنم عن القلق والتوتر ، وعدم الاستقرار النفسي ، لذا فعلى الوالدين تفهم ابنائهم ، وملاحظة القلق والتوتر ، والشك الذي يساور الابناء ، والعمل على تخفيف حدة هذا التوتر ، وذلك بالتقرب اليهم ، والتشاور معهم واعتبارهم اصدقاء ، واشعارهم بكيانهم ، وإظهار الاحترام والتقدير لهذا الكيان.

يبدأ المراهقون بالاهتمام بمظهرهم الخارجي ، لذا فهو يختار ملابسه ، والازياء التي يرغب بها ، فعلى الوالدين احترام رغبته هذه وتقديرها مما يساعد على تقوية شخصيته ، واكسابه الثقة بالنفس ، واحترام الذات الامر الذي يخفف عندهم من التوتر والقلق.

يجب مراعاة الشعور الانفعالي عند المراهق ، فهو متقلب المزاج ، ليس من السهل التفاهم معه في المنزل ، وينزع الى الدخول في عالم المثاليات ، لذا فعلى الوالدين اختيار الاسلوب المناسب للتعامل معه ، والابتعاد عن فرض الآراء والانتقاد ، بل بالاقناع ، والاقتراب منه ، ومعاملته وكأنه كبير ، له كيانه وتقديره ، والعمل على تربية القيم الخلقية ، والمعايير الاجتماعية.

ومما تجدر معرفته هنا ، أن إظهار شعور الخوف والتوتر عند البنات ، أقوى بكثير منه عند الاولاد.

٣ - النمو العقلي :

ينمو تفكير المراهق ، وتتطور قدراته العقلية ، وتتسع مداركه ويصبح أكثر دقة في التحليل وابداء الرأي ، واتخاذ المواقف.

والدراسات التي قام بها العلماء ، لم تظهر فروقاً بين البنين والبنات في الذكاء ، وإن كانت قد أظهرت وجود فروق في بعض القدرات ، حيث تظهر القدرة الكلامية عند البنات أكثر من البنين ، كما ويميل البنون الى المنافسة أكثر من البنات ، ولكن ليس في جميع المجالات كما تبرز القدرة الجسمانية عند البنين أكثر من البنات.

ونتيجة لهذا التطور الفكري لدى المراهق ، يحسن الوالدين والمربون صنعا في استغلال هذه الطاقات ، في توجيهه التوجيه العلمي الصحيح ، واستغلال طاقاته في الانتاج العلمي والثقافي وذلك بالتقرب اليه ، واتخاذ الصديق الحميم ، ليشعر باحترام لكيانه ، وتقدير لأرائه ، وإلا فانهم يزيدون من قلقه وتوتره مما يؤدي الى أن يكون عديم الاكتراث بأرائهم ، والى العناد والصراع معهم.

٤ - النضوج الجنسي :

نتيجة النضوج الجنسي ، يبدي المراهق اهتمامه والميل نحو الجنس الآخر ، ويحاول انشاء علاقات اجتماعية مبنية على الحب المثالي (الحب العذري) واحاطة المحبوبة بهالة من القدسية.

فعلى الوالدين تهذيب اتجاه المراهق في هذا المجال ، وتوجيهه بالشكل الايجابي ، فاذا فشل المراهق في تكوين موقف ايجابي تجاه الجنس الآخر (Heterosexual attitude) ، فان ذلك يؤدي الى كراهية الجنس أو عدم الرغبة في الزواج في المستقبل.

أما النجاح في تكوين اتجاه ايجابي نحو الجنس الآخر ، فانه يؤدي الى تطوير كثير من مظاهر السلوك الايجابية المقبولة ، والى ضبط النفس ، واخفاء كثير من مظاهر السلوك السلبية.

يحاول المراهقون ، جذب انتباه الفتيات اليهم بشتى الوسائل ، ولذا علينا مراقبة هذه الاعمال ، وتوجيههم التوجيه الايجابي الصحيح.

قد نشاهده يهتم بمنظره ، وحسن هندامه ، فهذا سلوك ايجابي ، وقد يحاول إظهار نفسه ، عن طريق السلوك العدواني واستعمال القوة تجاه الآخرين ، فهذا سلوك سلبي يجب أن نمنعه.

ويمكن أن يسلك سلوكاً سلبياً من نوع آخر ، حيث يبدأ بالتدخين أو استعمال المشروبات الكحولية ، أو الاكثار من السهرات ، واقامة الحفلات الصاخبة ، وهذا أيضاً سلوك سلبي يجب معالجته فوراً.

يجب الاهتمام باشغال أوقات الفراغ ، وتنمية الهوايات المختلفة ، كتشجيع الالعب الرياضية المختلفة ، والاعمال الفنية ، كما ويجب الاهتمام بالتغذية الصحيحة ، لما لها من أهمية في بناء الجسم.

الفصل الثالث

المرحلة التناسلية – Genital Stage

هذه المرحلة من مراحل النمو الجنسي الذي تحدث عنها «فرويد» تبدأ بمرحلة المراهقة من مراحل النمو وتستمر الى ما بعد سن الرشد.

ويعتبر علماء التحليل النفسي أن هذه المرحلة هي عبارة عن العودة الى جميع المراحل الجنسية ، التي مر بها الفرد في مراحل الطفولة ، إلا أن رد الفعل في كل مرحلة يختلف عند الكبار عنه عند الصغار ، كما ترى «أنا فرويد».

ففي المرحلة «الفمية» – يجد الطفل المتعة عن طريق الفم بواسطة «المص» ، أما عند الكبار فهي تظهر عن طريق الاكل ، والتدخين ، وقضم الاظافر وما شابه ذلك.

أما في المرحلة «الشرجية» ، حيث يكون الطفل في صراع مع والديه ، في تعلم عادات وانظمة النظافة ، فيتعلم الطفل مع مرور الوقت أن بمقدرته معاقبة والديه على سوء معاملتهم له ، وذلك بعدم إطاعتهم في تعلم نظام الاخراج بل إجراء هذه العملية بالشكل الذي يغيظهم ويثير اعصابهم.

أو مكافأتهم على حسن معاملتهم له ، وذلك باطاعتهم وتنفيذ رغباتهم في تعلم عادات النظافة والتحكم بعملية الاخراج.

أما عند الكبار فيظهر رد الفعل لسلوك الوالدين ومعاملتهم السيئة بالعناد ورفض طلباتهم ، وأحداث الفوضى وعدم النظام ، وتجاه المعاملة الحسنة فرد الفعل هو : النظافة والترتيب ، وحسن الهندام أكثر من اللازم .

وفي المرحلة «القضيبيية» عند الطفل ، حيث الشعور بالجنس نحو الوالدين (عقدة اوديبوس – الكترا) ، فإن رد فعل المراهق هو مقاومة هذا الشعور ورفضه بشدة ، ويظهر ذلك في معاكسة الام ، ومعاملتها بقسوة أحياناً .

ولما كان الطفل في سن الثالثة والرابعة محباً للاستطلاع ، يسأل من أين جاء؟ أو من أين يأتي الاطفال؟ وكان يستمع الى تفسير وشرح والديه عن هذه الأمور ، فرد فعل المراهق يختلف ، فرغم أنه متعطش للمعرفة ، بل الى المعرفة الدقيقة ، إلا أنه يقوم بذلك بنفسه ، وإذا حاول والده استدراجه في الحديث لكي يشرح له ما يخفي عليه ، فإنه يتهرب من هذا بقوله لانيه «أنه يعرف كل شيء» وكأنه يقول لانيه : «لست بحاجة الى ما تريد أن تشرح لي ، فهو يبحث عن هذا الموضوع بنفسه» .

أما البنات فهي تقاوم منافسة أمها (عقدة الكترا) بواسطة الشعور بالذنب ، والخجل ، وتحاول التقرب من الام ، وتقوم بمحاكاتها من حيث التأنيق وحسن الهندام ، ولبس الملابس الجميلة .

وفي مرحلة «الكمون» حيث تتبلور خصائص مميزة في التوازن بين الاسس الثلاثة المكونة للشخصية وهي : «الأنا – ego» و«الهو – Id» و«الأنا – الاعلى – Super – ego» ، وكانت المراقبة لسلوك الطفل عن طريق خارجية (الوالدان والمربين) ونوعاً ما عن طريق «الأنا – الاعلى» . فإن الامر يختلف عند المراهق حيث نما وتطور (الأنا – الاعلى) ، واصبحت المراقبة لسلوكه داخلية ، من نفسه ، وبجانبها تطورت «الذات العليا الاجتماعية» فهي كذلك تمنع السلوك الاجتماعي الغير مقبول في المجتمع ، إذ تراقب السلوك وتساعد في استيعاب القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية .

لذا ينصح الوالدان بالتقرب من الابناء ، كل حسب جنسه ، مع اشعارهم بالاحترام والتقدير لكيانهم ، وتشجيعهم على الاستقلال والاعتماد على النفس ، وارشادهم باللطف والاقناع ، واشعارهم بالعطف والحنان مع الحزم واللبت في الامور أحياناً .

وبشكل عام ، يكبت المراهق دوافعه الجنسية ، ولا يسمح لها بالظهور ، ويحاول تهذيبها ، وتخفيف حدتها بالطرق المقبولة اجتماعياً .

وقد اشارت «أنا فرويد» الى ثلاث طرق ، يلجأ المراهقون اليها في التسامي وتهذيب الدوافع الجنسية وهي : النشاط العقلي والفكري ، التنسك أو الرهبنة ، التعاطف مع شخصيات واتخاذها القدوة ومثله الاعلى .

النشاط العقلي والفكري :

يستغل المراهق تطوره العقلي ومقدرته الفكرية ، للتغلب على الحيرة والتوتر ، من انتقاله الى عالم الكبار ، فهو يريد أن يثبت كيانه ، والتعبير عن أفكاره الخاصة وآرائه بحرية ، فنلاحظ المراهق يهتم بالمنطق والامور العقلية والفكرية . وهنا تجدر الإشارة الى الوالدين والمربين لاستغلال هذه القدرات في

الانتاج الثقافي والعلمي البناء ، وبذلك يستطيعون تحويل طاقاته ودوافعه الجنسية الى طاقات بناء من أجل تطوير نموه الفكري ، واشغاله عن التفكير بدوافعه الجنسية.

التنسك أو الرهنية :

تعتبر مرحلة المراهقة مرحلة انتقال من عالم الى عالم ، ومن حياة الى حياة أي أن المراهق يكون مرناً ومستعداً لتقبل ما هو جديد لكي يثبت كيانه ويشعر بأنه دخل في عالم الكبار ، فنلاحظ التطرف بين المراهقين في آرائهم وتذبذبهم في معتقداتهم السياسية فهو ينتقل من أقصى اليمين الى أقصى اليسار وبالعكس ، كما يلجأ بعضهم الى التمسك بالدين وهو أمر يستحسن تشجيعه ، ولكن أحياناً يلجأ الى التطرف والتزمت الديني ، كما أننا نشاهد الفتاة تلبس الملابس الدينية وتتطرف في سلوكها الديني فهذا امر يجب مراقبته.

وقد اشار علماء النفس من خطورة الاهتمام الديني المفاجيء والتطرف ثم الانقلاب المفاجيء وترك السلوك الديني الضابط للنفس الى التحرر من القيود الدينية واطلاق العنان للدوافع الشخصية. لذا من واجب الوالدين والمربين ارشاد الشباب الى الامور الدينية والى قيم الدين الخلقية والاجتماعية السامية ، دونما تطرف أو تزمت بل عن «تفهم لهذه القيم والمثل الخلقية السامية ، عن قناعة وايمان وليس كوسيلة لحل المشاكل الاجتماعية».

إن التطرف الديني. من قبل بعض الشباب ، ربما يعقبه تطرف لا ديني وخاصة اذا لم يلجأ الفتى الى التدين عن قناعة وايمان وهنا تكمن الخطورة (يقول تعالى : وكذلك جعلناكم أمة وسطاً). على الوالدين والمربين شرح القيم الدينية والمعايير الاجتماعية التي تتعلق بالجنس ، ليستوعبها الشباب عن قناعة وايمان وأن الجنس أمر طبيعي يمكن معالجته بالزواج ، في المستقبل ، وفي ضبط النفس حالياً ، وتحويل الطاقة والدوافع الجنسية الى ممارسة الاعمال الفكرية ، والانتاج الثقافي والعلمي ، واشغال أوقات الفراغ بالالعاب الرياضية ، والاعمال الجسمانية ، مما يشغل الفرد عن التفكير بدوافعه الجنسية.

اتخاذ شخصية قدوة ومثل أعلى :

يسعى المراهق لتأكيد ذاته وذلك عن طريق ايجاد شخصية أو بطل يتمثل به ، لاثبات دوره كرجل ، وغالباً ما يكون هذا البطل إما نجماً سينمائياً ، أو رياضياً أو شخصية سياسية أو تاريخية وقد يكون معلماً أو معلمة.

ويعتبر علماء النفس هذه الخطوة أيضاً ، كرد فعل اوديبالي ، حيث يجد بهذه الطريقة الحل لضرورة وجود شخصية يحبها (أو تحبها) دون الخوف من الصراع مع أحد الوالدين. وتجدد الإشارة هنا الى أن المعلمين والمعلمات ، على أنهم ربما يكونون هدفاً لمثل هذه الامور ، دون علم منهم ، لذا يجب معالجة الامور بلطف وحذر ، منعاً لحدوث مشاكل اخلاقية واجتماعية هم في

غنى عنها. وعلى ذلك يمكن توجيه هذه الظاهرة الى التعلق بشخصية تاريخية أو علمية أو دينية ، أو أبطال من أبطال هذه الامة لهم قيمهم ومثلهم العليا التي يمكن أن يتخذها الشباب مثلهم الاعلى ، وكنموذج للسلوك والمحاكاة.

وبهذه الطريقة يمكن التخفيف من حدة الدوافع الجنسية أو نسيانها.

الفصل الرابع

التربية والارشاد في مرحلة المراهقة المبكرة

- إن من له الاثر الكبير على المراهق ، من ناحية التربية والارشاد بشكل عام ، هو ما يسمى بالوكالات الاجتماعية (Social agencies) للتطبيع الاجتماعي (Hurlock 1978) وهي :
- ١ - الاسرة : وهي القاعدة الاساسية في تربية الطفل وتنشئته الاجتماعية ولها كبير الاثر على تكوين شخصيته في المستقبل ، وتلعب دوراً هاماً في التربية الجنسية.
 - ٢ - المدرسة : هي الوكالة الاجتماعية التي تأتي أهميتها بعد الاسرة ، ووظيفتها مكملة لدور الاسرة ، تزيد أو تعدل في الامور التربوية.
 - ٣ - جماعة أبناء الجيل (زمرة الرفاق - Peer group) : ولهم دورهم وتأثيرهم المتبادل على سلوكهم ، وتعلم القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية.
 - ٤ - المجتمع المحلي (Community) : وهي الجماعة التي تعيش في مكان واحد ، لها قيمها ومعاييرها الاجتماعية ، وانماط سلوك خاصة ، تترك أثرها على افرادها.
 - ٥ - وسائل الاعلام : سواء كانت مباشرة أو غير مباشرة : كالسينما والتلفزيون ، والراديو ، والمطبوعات المختلفة.
 - ٦ - المنظمات الاجتماعية المختلفة : سواء كانت دينية أو سياسية أو اقتصادية ... الخ فكل اهداف تربوية تؤديها.
- ومن بين هذه الوكالات الاجتماعية ، والتي لها الدور الاكبر في عملية التطبيع الاجتماعي ، والتربية بشكل عام والتربية الجنسية بشكل خاص : الاسرة ، والمدرسة.

أ - دور الاسرة التربوي :

يختلف دور الوالدين في مرحلة المراهقة عنه في المراحل الاولى من حياة الطفل. ففي مراحل الطفولة اعتماد الطفل الاول والاخير هو على الوالدين ، بينما المراهق يسعى الى استقلاله عن والديه ، ويهدف الى تحقيق ذاته ، ويريد أن يثبت كيانه ، ويعتمد على نفسه في بعض الامور ، ومع كل ذلك يشعر بقرارة نفسه بعدم قدرته التامة في الاستقلال والاعتماد على النفس ، ويشعر بأهمية مساعدة

الوالدين ، وعدم استغنائه عن هذه المساعدة ، لذا فهو في حيرة ، وتوتر وقلق ، متردد وغير مستقر ، ويشعر بحاجته الملحة لارشاد والديه.

وهنا يجب أن يعرف الوالدان كيف يوجهان النصح والارشاد ، ومتى يكون ذلك افضل وانجع .
نشاهد المراهق يومياً كيف يريد أن يثبت كيانه ، وكيف يعتبر نفسه أنه صاحب الحق وحده في التخطيط لمستقبله . وإذا قرر الوالدان اعطاءه الاستقلال وأعلماء بذلك ، نراه يرفض ، وكأنه يريد أن يغتصب استقلاله منهم اغتصاباً . وينبع التوتر والقلق ، من المتناقضات التي تدور حوله . حيث يريد أن يعتمد على نفسه ويثبت كيانه واستقلاله عن الوالدين ، وفي نفس الوقت الذي يشعر فيه بعدم قدرته ويرغب في أن يعامله كطفل صغير يكتنفانه برعايتهم ويشعراه بالدفع والحنان .
فهو لا يريد أن يعترف بتخوفه من المستقبل ، وذلك المجهول ، ويخجل من الاعتراف بعدم قدرته الكافية لبناء هذا المستقبل دون مساعدة الكبار ، لهذا يكثر من الشكوى والتذمر واتهام الكبار ، والثورة على الوالدين .

وعلى ضوء ما تقدم من عرض لحالة المراهق النفسية ، وتطوراتها الجسمانية ونضوجه الجنسي ، فعلى الوالدين من ناحية التربية والارشاد بشكل عام ، والتربية الجنسية بشكل خاص عمل ما يلي :
١ - من أجل أن يتقبل الشاب التوجيه والارشاد ، برحابة صدر ، عليهم التقرب من أبنائهم ، الأب مع الابن والام مع البنت ، واقامة علاقات صداقة اكثر منها سلطة وتحكم ، وابداء الرأي والنصح والارشاد لذلك الصديق ، الذي تهمة مصلحته فبذلك يتقبل الارشاد والتوجيه ويستوعبه .
٢ - إشعار الابناء بتقدير الوالدين لكيانهم والعمل على تدعيم استقلالهم ، وتشجيعهم الى الاعتماد على النفس مع التوجيه والوعظ الغير مباشر . وإذا فشل أو أخطأ في مهمة ما ، فلا نقوم باللوم أو التوبيخ بل يجب الرفع من معنوياته وتقوية عزمته على المثابرة والتجربة من جدد ، وأن نبين له أن كل انسان عرضة لأن يفشل أو يخطئ يوماً من الايام ، ولكن المهم أن يتعلم الانسان ، من أخطائه ، وأن يتلافى هذه الاخطاء في المرة القادمة ، وبذلك نكون قد شجعناه خوفاً من أن يصاب بالاحباط ويرجع الى الوراء .

٣ - على الام بشكل خاص ، التقرب من البنت وأن تكون أمين سرها وتبوح لها بكل ما يجيش في صدرها ، وبذلك يكون لتوجيهها الفائدة المرجوة ، والاثر الايجابي .
أما من ناحية التربية الجنسية :

١ - يعتمد الابناء بشكل عام على انفسهم في تفهم هذا الموضوع ولكن على الوالدين الاطلاع والمعرفة التامة لتركيبة الاعضاء التناسلية ووظائفها معرفة علمية صحيحة ان . ربما يسأل احد الوالدين فتكون عنده الاجابة السليمة . هذا ويجب أن يكون على معرفة بالكتب الجيدة التي تبحث في هذا المجال ، وتفي بالغرض المطلوب كي يوجه الابناء اليها أو يقدمها لهم من أجل المطالعة الشخصية .

٢ - تدعيم القيم الخلقية والدينية ، والمعايير الاجتماعية ، والمحافظة على السلوك بموجبها .
٣ - على الام القيام بتوجيه البنت وتحضيرها نفسانياً ، لكل التطورات الجسمانية التي ستحدث

عندها نتيجة النضوج الجنسي.

٤ - محاولة اشغال اوقات الفراغ عند الابناء ، وتشجيعهم على القراءة والاعمال الثقافية والاعمال الجسمانية وممارسة الهوايات المختلفة.

٥ - تشجيع الوالدين لابنائهم على الاستفسار والتشاور معهم عن كل ما يساورهم من الشك والقلق ، واذا شاهد الوالدان الابناء في توتر وقلق أن يتقربا منهم واستدراجهم بطريقة غير مباشرة لمعرفة ما عندهم لأن المراهق يخجل من أن يبوح لوالديه عن فشله أو قلقه ، ويحاول أن يتغلب على ذلك بنفسه ، لذا بعد أن يبوح بما عنده نقدم له النصح والارشاد ، دون فرض لسلطة الوالدين بل نرشده باللطف واللين ونشعره بأنه قادر على حل هذه المشكلة بنفسه.

٦ - على الوالدين مراقبة سلوك ابنائهم بشكل غير مباشر ، ومعرفة ابناء الجيل من اصدقائهم حتى يمكن تلافي حدوث اخطاء ومشاكل في المستقبل ، لأن تأثير أبناء الجيل أقوى من تأثير البيت . وعلى الام بشكل خاص مراقبة سلوك البنت ، وارشادها الى السلوك الخلقي القويم ، وتشجيعها على الاعتماد على النفس ، وتدعيم كيانها وثقتها بنفسها.

ب - دور المدرسة التربوي :

دور المدرسة في مجال التربية هام جداً ، وتأثيره في نفوس الطلاب يعادل تأثير الاسرة بل يزيد . والمدرسة تتأثر بعوامل وظروف اجتماعية ، وعلمية ، ونفسية ، على المعلمين مراعاتها كي تقوم المدرسة بدورها الايجابي خير قيام .

فالجو المدرسي الذي يخلقه المعلمون ويتأثر من نمط سلوكهم وعلاقاتهم الاجتماعية مع بعضهم ، يؤثر بدوره على علاقات الطلاب مع بعضهم ، وعلى مدى تقبلهم التوجيه والارشاد من قبل المعلمين . أن المعلم قدوة لطلابه ، ويتخذونه مثله الأعلى ، وهو النموذج الذي يحاكون سلوكه . لذا فنمط سلوك المعلم وتصرفاته لها اثرها الكبير على شخصية الطالب ، وعلى سلوكه .

والمعلم الذي يتخذ قدوة هو ذلك المعلم الذي يعد نفساً علمياً جنياً الى جنب مع الناحية النفسية والتربوية ، حيث يكون متمكناً من موضوع تدريسه ، في الوقت الذي يكون بمقدوره تفهم نفسيات طلابه ، ومعرفة اتجاهاتهم وطرق معالجتهم علمياً وتربوياً . كما وأن يتحلى بالاخلاق الحميدة والسلوك القويم .

مثل هذا المعلم ، يتخذ قدوة ، وينال ثقة الطلاب وتقديرهم ، ويكون محط انظارهم وأمالهم . وبذلك يكون لارشاده وتوجيهاته الاثر الكبير في نفوس الطلاب ، واستيعابها والعمل بموجبها .

اضف الى ذلك ، فان نمط الادارة المدرسية له تأثيره على سلوك المعلمين والذي بدوره يترك اثرأ على سلوك الطلاب ، وله الاثر الفعال على الجو المدرسي .

تحسن الادارة المدرسية صنعا ، في خلق جو من الديمقراطية ، والتفاعل الاجتماعي والعلمي في المدرسة بين الادارة والمعلمين والطلاب ، مما يترك الاثر الايجابي العميق في نفوس الطلاب ، ومدى تقبلهم التوجيه والارشاد .

أما من ناحية التربية بشكل عام والتربية الجنسية بشكل خاص فيمكن مراعاة الأمور التالية :

١ - الجانب الاجتماعي والخلقي : اكساب القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية كالاعتزاز بالنفس ، والنخوة والشرف والمروءة ، والتعاون ، الصدق والامانة ، واحترام الغير ... الخ وتدعيم السلوك الخلقي القويم.

٢ - الجانب النفسي : مراقبة سلوك الطلاب ، واحترام كياناتهم ، وتشجيعهم للاعتماد على النفس ، وتخفيف التوتر والقلق ، وازالة الصراع المتعلق بالجنس ، مع اتاحة الفرصة أمام الجنسين للمشاركة في النشاطات المدرسية المختلفة وذلك من أجل تنمية الثقة المتبادلة بين الجنسين ، وتقدير واحترام كل للجنس الآخر ، وذلك ضمن تخطيط برنامج لاشغال أوقات الفراغ ، لاستغلال الطاقات الجسمانية والقدرات العقلية في الاعمال البناءة ، الامر الذي بدوره يؤدي الى تخفيف الدوافع الجنسية وتحويلها الى الانتاج الفكري.

٣ - الجانب البيولوجي : وذلك في ملاحظة النضوج الجنسي وظهور الخصائص الجنسية الثانوية والقيام بدور التربية الجنسية. وفي هذا المجال يقترح عمل ما يلي :

أ - على ادارة المدرسة انتخاب المعلم المناسب لهذه المهمة. ويفضل المعلم الحائز على ثقة الطلاب وتقديرهم ، والمتمكن من الموضوع من الناحية العلمية والتربوية.

ب - يقوم المعلم بشرح دقيق لتكوين الاعضاء التناسلية ووظائفها مع الارشادات التربوية ، والخلقية والاجتماعية.

ج - يقترح مشاهدة فلم عن عملية الاخصاب والحمل.

د - تخصيص وقت للمناقشة والاستفسار (ثلاث ساعات) (١)

هـ - تخصيص ساعتين للمناقشة والاستفسار ، وفي هذه المرة يفصل الطلاب عن الطالبات (٢) وذلك من أجل الاستفسارات الشخصية والمحرجة أحياناً.

الفصل الخامس

مرحلة المراهقة المتوسطة

Middle adolescence

هذه المرحلة تمتد من جيل الخامسة عشرة وحتى السابعة عشرة ، وهي مقابلة من الناحية التعليمية الى المدرسة الثانوية ، وتمتاز هذه المرحلة من ناحية النمو الجسماني بتباطؤ سرعة النمو بالمقارنة مع المرحلة السابقة.

١ - أو ما يراه المعلم مناسباً.

٢ - تجتمع الطالبات مع معلمة أو ممرضة - وبالطبع يخطط لذلك مسبقاً.

نلاحظ اهتمام المراهق في هذه المرحلة بمظهره الخارجي ، فيعتني بهندامة وأناقته وتهمة آراء وتعليقات الآخرين بهذا الخصوص ، وخاصة سماع الاطراء والمدح على حسن اختياره وذوقه التسليم . كما ويزداد اهتمامه بنموه الجسماني ، وصحته وقوة عضلاته ، فهو ينظر الى جسمه كمركز للذات ، ويدرك أهميتها في التوافق الاجتماعي وشعبيته بين الاصدقاء ، وخاصة في جذب انظار الجنس الآخر اليه .

أما من الناحية العقلية فتزداد قدراته ، ويقرب نمو الذكاء عنده في الوصول الى الاكتمال ، هذا وتوسع مداركه وتظهر قدراته الابداعية الخلاقة ، وتزداد قدراته العلمية ، ويبدأ في التفكير بالتخصص واختيار المهنة والاستعداد والتخطيط للمستقبل (Crow and Crow 1965 ر)

ومن الناحية الجنسية - فتستمر الاعضاء الجنسية في النمو الى أن يكتمل النضوج الجنسي في نهاية هذه المرحلة. وتشتد حدة الانفعالات الجنسية وتقوى الميل الى الجنسية الغيرية (Heterosexuality) واهتمامه بأعضاء الجنس الآخر ، ويميل الى التودد والتقرب من الجنس الآخر ، وجذب انظاره اليه بشتى الوسائل ، وغالباً ما تبدأ بتحضير الدروس معاً أو استعارة كتاب أو دفتر أو الاستعداد للامتحانات ... الخ ومن ثم أخذ المواعيد أو كتابة رسائل غرامية (Skolnick, 1986) ، (Papalia 1982) (حامد زهران ، ٧٧ ، البهي ، ٧٥).

وتختلف هذه الوسائل باختلاف المجتمع والبيئة التي يعيش فيها المراهق والقيم وانماط السلوك الاجتماعي .

تبلغ طاقة الفتى الجنسية أوجها ، بينما لا تصل الفتاة الى قمة طاقتها الجنسية الا فيما بعد . وتتطور عند المراهقين مشاعر الحب والميل الى عدد محدود من الجنس الآخر ثم الى واحدة (أو واحد) من أجل بناء المستقبل ، والتفكير في الزواج . وينصح كل فتى وفتاة الى أن هذا الامر سابق لاوانه ، فلا يعيش في الخيالات والالهام بل يسعى الى تأمين مستقبله العلمي أو العملي . ونذكر هنا ونحذر من حدوث اخطاء تسبب المشاكل لكلا الطرفين ، وليعلما أن التخطيط للزواج ليس بهذه السهولة ، وليس بنزوة حب ربما تكون عابرة ، فيحدث ما لا يحمد عقباه . فعلى الوالدين والمدرسة تقع مسؤولية كبيرة في التربية والتوجيه في هذه المرحلة بالذات .

دور الوالدين التربوي :

على الوالدين الاهتمام بالتوجيه والارشاد في هذه المرحلة بالذات من الناحية العملية في التخطيط للمستقبل بالمشاركة مع ابنائهم لضمان نجاح التوجيه الى مستقبل افضل ، وتقديم المساعدة لابنائهم في سبيل تكوين اتجاهات سليمة نحو الجنس ، حتى لا يقع في خطأ يؤدي الى المشاكل الاجتماعية والخلقية أو الصحية . وفي هذا المجال ينصح ما يلي :

١ - ارشاد الابناء الى ضبط النفس والتحكم بالدوافع الجنسية ، وتدعيم القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية والقيم الدينية .

٢ - أن يشعروا الابناء بأن الاهتمام بالجنس من أجل المعرفة والاطلاع هو أمر طبيعي ، لا يتعارض

مع القيم الخلقية والاجتماعية والدينية.

- ٣ - أن يرشدا الابناء على أن يحترم كل منهما الجنس الآخر ، ويقدره ، وأن التعامل بينهما يجب أن يكون على اسس القيم الخلقية والاجتماعية والدينية.
- ٤ - تذكير الابناء على أن الشذوذ عن السلوك الخلقي الديني والاجتماعي ، أمر له خطورته وعليهم أن يأخذوا العبرة من حوادث الشذوذ التي تحدث في المجتمع أو العبرة من القصص التي يقرأونها أو قصص الافلام التي يشاهدونها.
- ٥ - أن يتقرب الوالدان من الابناء والتحدث والتشاور معهم في أمور تخصهم وأن يعملوا على التوجيه بطريقة غير مباشرة ، ولكي يشعر الابناء بأنهم لا يفرضون عليهم اراءهم.
- ٦ - تشجيع الابناء على الاشتراك في النشاطات الاجتماعية ، والهوايات الرياضية على اختلافها ، لاشغال أوقات الفراغ ، ودعم الاتجاه البناء.
- ٧ - تنمية الثقة بالنفس ، وبشكل خاص لدى الفتاة ، الامر الذي يؤدي الى شعورها بالاطمئنان النفسي ، وتدعياً لشخصيتها ، وتقوية لاعتزازها بنفسها ، وبشرفها وكرامتها.

دور المدرسة التربوي :

- للمدرسة دور هام في التربية والارشاد في هذه المرحلة ، وفي التربية الجنسية بشكل خاص. وعلى المدرسة العمل ما يلي :
- ١ - تدعيم القيم الخلقية والدينية والمعايير الاجتماعية ، والسلوك الخلقي القويم ، مع احترام كل منهما للجنس الآخر.
 - ٢ - النظر الى اختلاط الجنسين على أنه أمر طبيعي ، وتشجيع الاعمال والنشاطات المدرسية المشتركة مع المراقبة والاشراف ، مما يدعو الى تعرف كل للجنس الآخر واحترام كيانه ، وعدم النظر الى الشاب كأنه حيوان مفترس أو النظر الى الفتاة وكأنها فريسة سهلة المزال.
 - ٣ - العمل على اشغال الفراغ ، وذلك بالتخطيط لبرامج خارج نطاق البرامج المدرسية التعليمية ، مثل : النشاطات الثقافية والدينية ، وفعاليات لتنمية الميول والهوايات المختلفة وتدعيمها ، وذلك من أجل استغلال الطاقات الجنسية ، والفكرية ، في الاعمال والانتاج البناء.
 - ٤ - تدعيم كيان الطالب وتقديره ، ومساندته في الاعتماد على النفس ، وارشاده في التخطيط لمستقبله.
 - ٥ - اصف الى ذلك اعداد برنامج للتربية الجنسية بشكل خاص ، وفي هذا المجال يقترح ما يلي :
 - أ - شرح تركيب ووظائف الاعضاء التناسلية شرحاً علمياً دقيقاً وافياً.
 - ب - شرح عملية الاخصاب ، والحمل وتطور الجنين ، والولادة.
 - ج - كيفية التخطيط للحياة الزوجية ، وبناء المستقبل على ضوء الظروف الاجتماعية والاقتصادية.
 - د - عادات وتقاليد اجتماعية غير مرغوب فيها ، عند الاستعداد للزواج أو بعده.

هـ - مسؤولية الزوج والزوجة كل تجاه الآخر : خلقياً واجتماعياً ودينياً ثم مسؤوليتهم هم تجاه الابناء ، وبناء الحياة الزوجية السعيدة.

و - الحياة العائلية والاجتماعية ، ومشاكل الحياة الزوجية في المستقبل وكيفية العمل على حلها بأنفسهم كطريقة مثلى للتكيف للحياة الزوجية. (يمكن تحليل بعض الحوادث في هذا المجال في الصف).

ز - شرح عن الامراض الجنسية المختلفة وأخطارها على الفرد وعلى الابناء في المستقبل.

ح - ولاكمال هذا الموضوع واعطائه حقه ، وحتى نعد فتياتنا الى الحياة الزوجية بشكل كامل ، يقترح فتح دورة خاصة ، ضمن الفعاليات خارج نطاق البرامج التعليمية :

١ - دورة للتدبير المنزلي وخاصة في التغذية وفن الطبخ لان معظم فتياتنا تنهي الثانوية

أو الجامعة ، وتدخل الحياة الزوجية دون معرفة أو اتقان لفن الطبخ.

٢ - دورة للعناية بالمولود الجديد وأصول تغذيته ، وما يجابه الحامل من مشاكل صحية

وكيف تعتني بنفسها وأصول تغذية الحامل.

يقترح تخصيص ٨ - ١٠ ساعات لهذا الموضوع ، وضمن ذلك ساعتين للنقاش والاستئلة (وهذا

يتعلق بما يراه المعلم وإدارة المدرسة مناسباً). ومن الطبيعي أن من يقوم بهذه العملية هو معلم

مؤهل لذلك ، وله ثقة بين طلابه ويمكن الاستعانة بممرضة أو طبيب أو رجل دين مناسب.

الفصل السادس

مرحلة المراهقة المتأخرة - Late adolescence

تمتد هذه المرحلة من جيل ١٨ سنة حتى جيل ٢١ سنة ، وهي المرحلة التي يتخرج منها الطلاب من المدرسة الثانوية ، وهنا تتفرق الجماعات كل في طريقه الخاصة ، منهم من يتجه الى العمل وخوض معارك الحياة في سبيل بناء مستقبله ، ومنهم من يكمل دراسته في معاهد عليا في الكلية أو الجامعة.

في هذه المرحلة تزداد القدرات العقلية ، وقدرة الفرد على التحليل. أما من الناحية الجنسية فتكون الاعضاء قد نضجت واصبحت قادرة على التناسل.

بالنسبة للفتاة في هذه المرحلة تكون هي أكثر اهتماماً في جذب انظار الشاب اليها ، فهي تعتني برشاقتها وهندامها وتظهر انوثتها في سبيل ذلك ، للارتباط والتخطيط في بناء عش الزوجية.

يزداد الارتباط بين الجنسين ، وتشتد المشاعر الجنسية ، ويحاول كل من الجنسين التواجد بصحبة الآخر ، وتقوى مشاعر الحب العذري الذي يتصف بالخيال والمثاليات والقيم ، فنجد الشاب يقرض الشعر ويصف من يحب أو يكتب مذكراته ، وكذلك الفتاة ، ويكثر كل منهما من قراءة الكتب

الجنسية أو الكتب الغرامية ، ويزداد الخيال لدى الفتاة وتكثر لديها الاحلام. (منيرة حلمي، ١٩٦٦. مصطفى فهمي، ١٩٧٤. سعد جلال، ١٩٨٥. حامد عبد العزيز، ١٩٧٥. محمد رفعت، ١٩٨٥).

تزداد حرية الشاب في هذه المرحلة أكثر من الفتاة ، كما وتختلف حرية الفتاة من مجتمع لآخر ، وعلى العموم تكون حريتها أقل من الشاب في معظم المجتمعات.

ورغم أن للجنسين الحرية والاستقلال الى مدى معين ، إلا أنهما بحاجة الى الارشاد والتوجيه ، لفقرهما للتجربة العملية كما هي الحال عند الكبار.

إن القراءة والاطلاع شيء ، والحياة العملية شيء آخر ، وقد مر الوالدان التجارب بما فيه الكفاية ، وعندهم الخبرة والمقدرة على التوجيه والارشاد ، وعلى الشباب أن يعرفوا أن القيم والمعايير الاجتماعية تفرض نفسها أحياناً وتكون مقررة رغم التحرر والاستقلال.

نتيجة للحرية والاستقلال يزداد الاختلاط بين الجنسين ، وتزداد الروابط واللقاءات ، وهنا تظهر أهمية دور الوالدين في التوجيه والارشاد ، اذ يمكن أن تحدث اخطاء ، مما يؤدي الى المشاكل والمتاعب.

دور الوالدين التربوي في هذه المرحلة :

- ١ - على الوالدين التقرب من الابناء ومعاملتهم كالاصدقاء يسدون لهم النصيحة ، عن طريق الاقتناع ، ومن تجاربهم الخاصة ، وضرب الامثال من حوادث مشابهة حدثت في المجتمع القريب من المراهق ، وتحليل هذه الحوادث معاً واستخلاص النتائج وأخذ العبرة منها.
- ٢ - اشعار الابناء بأنهم عند حسن ظن والديهم ، وتدعيم سلوكهم الايجابي ، وخاصة عندما تشعر الفتاة باحترام والديها ، واعتزازهما بسلوكها الايجابي. والاطراء على هذا السلوك ، فانه يؤدي الى أن تتخذ الفتاة من هذا السلوك منهجاً ، حيث تعمل على أن لا تخيب آمال والديها وحسن ظنهما ، وثقتها بها. فتسعى دائماً الى تدعيم هذا التقدير والاحترام ، عن طريق السلوك الذي يرضي الوالدين.
- هذا ويستحسن المراقبة غير المباشرة لسلوك الابناء من حين لآخر ، والتقرب منهم واستدراجهم في الحديث على أن يشعر الابناء بأن هذا الحديث هو حديث عادي ، وليس للمراقبة أو التشكيك في سلوكهم وإلا فستكون النتائج عكسية.
- قد تقوم الام مع ابنتها بزيارة لبعض الاقرباء أو الاصدقاء ، وقد يتحدثون عن سلوك هذه وتلك ، وعندها تحسن الام صنعا اذا ما ضربت المثل بحسن السلوك والاخلاق. «بسلوك ابنتها» ، فهذا الاطراء والمديح لسلوكها يعطيها التشجيع على هذا السلوك الايجابي ويدعمه ، وبهذا تشعر وكأنها قد قطعت على نفسها عهداً أمام والديها على أن تسلك السلوك الذي يرضيهما ، فهذا بمثابة المراقب والمنبه الداخلي ، الذي يحذرهما اذا وقعت في مازق أو اغراء فيردعهما من الوقوع في الخطأ.
- ٣ - ليتذكر الاباء دوماً أن نمط سلوكهم الخلقي والاجتماعي في البيت والمجتمع ، ومدى تمسكهم

بالقيم الخلقية والمعايير الاجتماعية التي ينادون بها ويطلبون من ابنائهم السلوك بموجبها ،
لهو عامل هام جداً ينعكس أثره على سلوك ابنائهم.

٤ - رغم اختلاف نظرات الشباب ، واعتباراتهم في اختيار شريكة الحياة ، من مجتمع لآخر ، إلا أن الفتاة يجب أن تضع أمام أعينها دائماً ، على أن الاخلاق والشرف ، والوفاء والاخلاص ، هي الاسس القويمة والقيم الثابتة التي تدعم بيت الزوجية ، والتي تضمن الحياة الزوجية السعيدة في المستقبل ، ولا تخلق مجالا لزعزعة اركان العائلة ، وأن فتاة هذه اخلاقها لهاي مفخرة كل عائلة ، فعلى الوالدين تدعيم هذه القيم وتثبيتها في افكار ابنتهما.

كما ويحسن الوالدان صنعاً في تعريف ابنتهما ، على أن الامانة والاخلاص وتقدير شريكة الحياة هي أيضاً من الاسس التي تدعم الحياة الزوجية ، وأن الخيانة والغدر ليست من شيم الكرام ، وهي من العوامل التي تزعزع اركان العائلة وتقوضها. (محمد رفعت، ٨٥/٨٦).

٥ - قد يختلط الفتى او الفتاة بمجتمعات أخرى ، لها قيم خلقية ومعايير اجتماعية تختلف عن تلك التي نشأ وترعرع عليها ، فعلى الوالدين تدعيم القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية في مجتمعهم ، وتعريف الابناء بأن هذه القيم وإن كانت مغايرة لذلك المجتمع فأنها ليست شاذة وليس بها ما يعيبها. وما دام مقتنعاً بأن قيمه التي تربي عليها هي الصواب ، فإنه يتمسك بها ويسلك بموجبها ، ولا ينحرف في تيار التقليد للآخرين ، وإذا اراد التقليد فليأخذ المناسب والمعقول.

٦ - نتيجة للتغيرات الاجتماعية وكثرة الاختلاط بين الجنسين ، أو الاختلاط بمجتمعات أخرى ، قد يعجب شاب بفتاة ويسرع الوالدان بالموافقة على الخطوبة أو الزواج ، دون التحقق من أخلاق الشاب أو الفتاة ، وقد يكون كل منهما من مجتمع له عاداته وتقاليده الخاصة التي تختلف عن الآخر اختلافاً كبيراً ، أو قد تكون الفتاة أجنبية أو تدين بديانة أخرى ، فغالباً ما تؤدي هذه الامور الى المشاكل والمتاعب في المستقبل ، فعلى الآباء توجيه ابنائهم وارشادهم الى التروي ، وبحث الامر بجدية من جميع النواحي الاجتماعية والخلقية والاقتصادية ، والبث في الامر عن دراية وحكمة ، وروية ، وليس بالتسرع ، لان هذا اضمن لثبات الحياة الزوجية.

٧ - يحسن الوالدان صنعاً اذا قاما بارشاد ابنائهما على أهمية اجراء فحص واستشارة الطبيب ، وخاصة (فحص الدم) للتأكد من ملائمة دم الاثنتين للزواج ، خوفاً من التعرض لمشاكل في الحمل ، أو لاطفالهم في المستقبل ، الامر الذي يؤدي الى مشاكل في الحياة الزوجية.

٨ - ارشاد الشباب وتعريفهم على أن فترة الخطوبة ، هي فترة للتعرف على مزاج كل منهما للآخر ، ليتم التوافق بينهما في المستقبل ، وأن عليهما أن يصارح احدهما الآخر في بعض الامور التي يرغبها ويحبها أو ييغضها ويكرهاها.

وعلى الوالدين توجيه ابنائهم على أن ما يفعله بعض الشباب أو الفتيات اثناء الخطوبة ، من شذوذ عن القيم الخلقية مهما كانت صغيرة أو كبيرة (كالاتصال الجنسي مثلاً) ، فان هذا ما يعبر إلا عن الرغبة الجنسية (الغريزية) واشباعها مؤقتاً.

إن هذا العمل ، عمل خاطيء جداً ، فهو كثيراً ما يؤدي الى فقدان «غشاء البكارة» ، رمز

العفة والشرف ، وهو أعلى ما عند البنت من الشرف والكرامة.
هذا العمل يؤدي من الناحية النفسية الى «شعور البنت بالذنب» سواء قبل الزواج أو بعده ،
كما ويؤدي الى ضعف الثقة المتبادلة بين الزوجين في المستقبل ، وفشل الحياة الزوجية وغالباً ما
يسبب الانفصال (الطلاق).

أما اذا استمرت الحياة الزوجية ، فانها تكون بين مد وجزر ومشاكل لا أول لها ولا آخر.
وأقرب مثال عملي هو كثرة حوادث الطلاق بين الشباب حديثي العهد بالزواج في هذه الايام.
٩ - قد يفوت البنت ركب الزواج ، ولم يتقدم لها أحد بعد ، وهنا تكمن أهمية دور الوالدين في
التوجيه والارشاد ، وتهذئة خواطر البنت ، وتعريفها أن من الطبيعي ، كل بنت ترغب في الزواج
، ولكن ليس بأي ثمن ، وأن الأمر ليس بكارثة ، فعليها الانتظار ، فكل حظه في هذه الحياة ،
ويجب عدم التسرع في مثل هذه الامور.

قد تتسرع الفتاة بقبول هذا الشخص أو ذاك ، أو أن تعمل على اصطيد زوج المستقبل قبل
فوات الاوان ، فتسلك في سبيل ذلك سلوكاً شاذاً دون وعي منها ، وكثيراً ما يحدث أن تكون
هي الفريسة الهشة التي يصطادها الشاب أو الرجل ، ثم يرمي بها فتكون فريسة سهلة
للآخرين ، وبالطبع النهاية معروفة ، وكم حدثت حوادث من هذا القبيل. فالاستقامة عين
الكرامة ، وما على الوالدين إلا توضيح هذه الامور وبيانها لمثل هذه الفتيات.

الفصل السابع

الحب في مرحلة المراهقة

ينمي المراهق في هذه المرحلة ميولاً نحو الجنس الآخر ، هذا الميل هو نوع من السلوك الانفعالي
العاطفي ، يسير جنباً الى جنب مع دوافعه الجنسية إثر نضوجه الجنسي.

وحيث أنه لا يستطيع دمج دوافعه الجنسية مع سلوكه الانفعالي تجاه من يحب ، لذا ففي ميوله
هذه ، وربط علاقات مع من يحب ، نراه يكبت دوافعه الجنسية ، ويميل الى التسامي في حبه. فهو
في صراع داخلي شبيه بالمرحلة الاوديبيالية ، الامر الذي يضطره الى قهر دوافعه الجنسية تجاه من
يحب. (البهي، ١٩٧٥. سعد جلال ، ١٩٨٥. Papalia and olds 1986).

وعلى هذا الاساس فان من يكون علاقات صداقة قوية مع فتاة ، غالباً لا يشعر نحوها بالرغبة
الجنسية ، بل يكبت دوافعه ، وأكثر اهتمامه هو أن يكون بصحبته وأن يشاطرها محاولات التسامي
في جميع مجالات الحياة. وجل اهتمامه هو أن ينال رضاها وحده دون سواه ، ويلقى عندها القبول ،
وتشعره أنها له وحده.

إن الحب الاول ما هو إلا تعبير عن طلب تحقيق الذات النهائي لشخصية الشاب مع التسامي

للدوافع الجنسية ، ومن هنا اعتبرت الاساطير الحب الاول ، هذا الحب العفيف الشريف الى حد كبير بالحب الافلاطوني (الحب العذري).

إن لم يستطع الشاب إنشاء علاقات حب مع فتاة ، فانه ينشيء علاقات صداقة بدلاً من الحب الاول ، تظهر على شكل المشاركة والتعاون في الدراسة والاستعداد للامتحانات ، واستعارة كتب أو دفاتر ... الخ ، وفي مثل هذه الحالة تكون لديه الحرية في الارتباطات الانفعالية. أما بخصوص التعبير عن دوافعه الجنسية فانه يقوم بإنشاء علاقات مؤقتة مع فتيات أخريات اللواتي يعتبرن بنظره «أقل قيمة» من غيرهن ، وسلوكه نحوهن هو سلوك جنسي فقط.

وهكذا فان صراع المراهق يؤدي الى : إما حب افلاطوني (عذري) والذي يتطلب جهداً كبيراً من التسامي ، أو يؤدي الى «الفصل» بين السلوك الانفعالي الايجابي وبين السلوك الجنسي الذي يعتبره سلبياً ويعبر عنه بعلاقات مع امرأة (أو فتاة) يعتبرها ساقطة وليست بذات قيمة. هذا السلوك مطابق جداً لتجربته «الاوڤيالية» الاولى ، فهو بنظره يقسم النساء الى قسمين : نساء يحبونهن (مثل حب الام) ، فهم يكتبون الدوافع الجنسية نحوهن ، والى نساء لا يعتبرن بمقام الام (لا يوجد لهن قيمة أو تقدير).

بمعنى آخر أن هناك اتجاه «التسامي» واتجاه «الفصل» بين من يحب ومن يشتهي ، وهما يعبران عن الصراع الداخلي بين النضوج العضوي وبين عدم النضوج النفسي لشخصية المراهق. أما اذا استمرت هذه الظاهرة في المستقبل لدى الرجال فهي تدل على صعوبة التكيف في مرحلة المراهقة. أما بالنسبة للفتاة المراهقة فيحدث عندها تطور مشابه ، إذ أن عندها معنى من التسامي للحب الاول ، وتبذل جهداً كبيراً لاثبات كيانها الذاتي ، حيث تجد فيه تحرراً من دوافعها الجنسية والمشاركة في الشعور الانفعالي. وبشعورها الانفعالي الاول هذا ، مما يؤدي الى انهاء التوتر الذي تشعر به ، وأخيراً تجد لنفسها المنة من دوافعها. وهذا مصدر الثقة والايان العميق لدى كثير من النساء على أن ليس لديهن طلبات جنسية.

قد يتطور عند بعض الفتيات انطباع خاطيء نتيجة الشعور الانفعالي المتسامي تجاه من تحب ، مما يؤدي الى شعورها بعدم الاهتمام إلا بهذا النوع من الشعور ، وتحافظ عليه مما يصعب عليها في المستقبل (عند الزواج) تنمية روابط الحب الاولى هذه الى روابط جسمانية أكثر ، وتتجاهل الجانب الجسماني وتنمي عندها فكرة «أن الحاجة الى الجنس هي من خصائص الرجال فقط». أما هي فتكتفي بالروابط العاطفية وتكون سعيدة بذلك. وهكذا تأخذ الحواجز أو الموانع الجنسية تصديقاً فكرياً لديها يرسخ في ذهنها ، وتعتبر كل تجربة جنسية هي ارضاء لرغبة الرجل (الزوج) المحبوب في المستقبل وليس كحاجة لها نفسها.

إن هذه الفكرة الراسخة في ذهن الفتاة تسبب لها المشاكل الجنسية في حياتها الزوجية وربما تؤدي الى الانفصال ، لذا على الفتاة أن تميز بين الحب الافلاطوني في تلك الفترة وفي فترة الخطوبة ، وبين الشعور الانفعالي والتعبير عن دوافعها الجنسية مع زوجها ، وعليها أن تقنع نفسها أن لها دوافع جنسية كأي مخلوق آخر ، وأن هذه الدوافع الجنسية تخفف وتكبت بالتسامي وبعد الزواج

يمكنها أن تعبر عن دوافعها الجنسية كأبي مخلوق آخر.

يمكن أن لا تتطور الأمور بهذا الشكل ، بل الى الاسوء ، فقد يحدث أن تنشئ فتاة علاقات عاطفية مع فتى ، إلا أنها لا تستطيع التسامي في علاقاتها هذه ، كنتيجة للشعور بالذنب وعدم التغلب على مخاوفها من جراء سلوك مختلف من قبل من تحب ، فبدلاً من انشاء علاقات تتصف بالتسامي ، تمر بسلسلة من التجارب الجسمانية مع الفتى .

وقد يحدث أن الفتى لا يتجاوب معها في السلوك العاطفي المتسامي ، فتصاب بالاحباط والفشل في علاقاتها ، فتشعر أو يخيل لها بأن الطريق الوحيد للحصول على الارتباط مع الآخرين ، والذي هو ضروري لتحقيق الذات لديها ، هو طريق المجازفة الجنسية ، ومن هذه الناحية فإن الاتصال الجنسي عندها ليس هو الهدف بحد ذاته ، بل واسطة للحصول على انتماء معين . (فؤاد البهي، ١٩٧٥ - بولبي، ١٩٦٨ - 1986.Mary and Johnson, 1986). (papalia and olds).

وفي مثل هذه الحالة تقع الفتاة في سلسلة أخطاء لا أول لها ولا آخر ، بل تؤدي بها الى الهاوية ، لذا تنصح كل فتاة ، أنها أن سمعت من صديقة لها بأن لهذه الصديقة علاقات حب أو صداقة مع فتى آخر ، أن لا تشعر بالنقص أو الغيرة وتحاول بأي ثمن ايجاد صديق لتثبت لصديقتها أنها قادرة على اثبات كيانها ، والافتخار بأن لها هي أيضاً صديق ، أو بالعكس اذا حاول فتى أن ينشئ علاقات صداقة وحب معها ، وشعرت بأن هذا الفتى لا يبادلها هو أيضاً بشعورها الانفعالي بالتسامي ، وله طلبات أخرى ، عليها أن تتركه حالا ، دون أي تردد ، وبجزم ، وأن لا تسمع اعذاره أو وعوده أو تبريراته بالمرّة ، اذ كثيراً ما ولد التردد الاخطاء تلو الاخطاء والنتيجة معروفة بالطبع.

من هنا نرى أن التجارب التي يمر بها المراهقون من كلا الجنسين ، تعتبر مصدر قلق وتوتر لدى كثير من العائلات وعلى ذلك يجب على الوالدين (وخاصة في هذه المرحلة) من الاكثار في التوجيه والارشاد ومراقبة سلوك ابنائهم.

الباب الخامس

الجهاز التناسلي

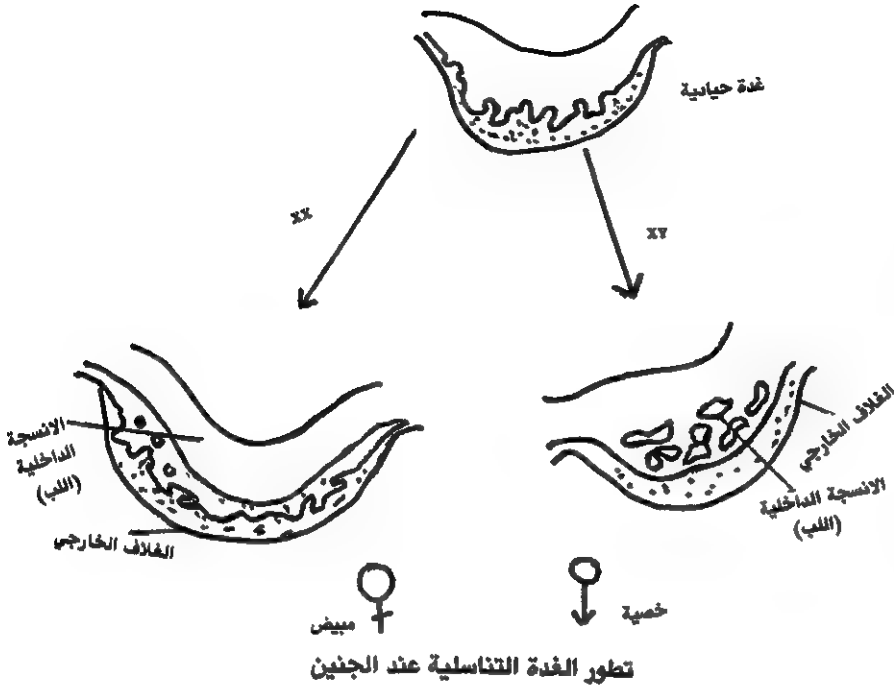
تطور الجهاز التناسلي :

في المراحل الاولى من تطور الجنين ، يظهر زوج من الغدد الجنسية ، تدعى الواحدة منها «جونا» (Gonad) ، في تجويف بطن الجنين ، هذه الغدة ليست ذكرية ولا انثوية (حيادية). تتكون الغدة من هذه الغدد ، من غلاف خارجي (Cortex) ، وانسجة داخلية تدعى «باللب» (Medulla) ، وتبقى هذه الغدة غير مميزة لمدة سبعة اسابيع ، وبعدها تبدأ بالتخصص. ثم تتكون خلايا الجنس الاولى (Gonocytes) ، من الغشاء الداخلي لكيس الصفار ، وتنتقل بواسطة حركة أميبية الى الغدد. وتجدر الاشارة الى أن مكان استقرار الخلايا الاولى (Gonocytes) على الغدد (Gonads) هو الذي يقرر نوع الجنس ، أي إن كانت هذه الغدة (Gonad) ستتطور الى غدة تناسلية ذكرية أو الى غدة تناسلية انثوية.

فاذا استقرت الخلايا الاولى في الغشاء الخارجي (Cortex) للغدة التناسلية (Gonad) للجنين ، فانها ستتطور الى غدة تناسلية أنثوية (مبيض) ، والانسجة الداخلية للغدة «اللب» (Medulla) تنقلص. أما اذا استقرت الخلايا الاولى بين النسيج الداخلي (اللب) والغشاء الخارجي للغدة التناسلية ، أو حتى اذا استقرت في النسيج الداخلي نفسه ، فان الغدة التناسلية تتطور الى غدة تناسلية ذكرية (خصية) ، وبعدها يتقلص الغشاء الخارجي للغدة التناسلية.

أما اعضاء الجنس الأخرى سواء الذكرية أم الانثوية ، فانها تتطور على شكل نتوءات أو براعم متشابهة (متماثلة) (Homology) ، في مراحلها الاولى (١) إن شئنا تطوير هذه النتوءات (البراعم) الحيادية يتعلق بافراز هورمون معين من الغدة التناسلية «جونا» (Gonad) ، ويتعلق افراز هذا الهورمون بالكروموسومات (الصبغيات) (٢). فالغدة التناسلية التي تتكون خلاياها من عدد كروموسومات $(22 + Y)$ ، $[XY]$ تفرز هورمون يؤدي الى أن تتطور الغدة التناسلية نفسها (Gonad) ونتوءات (البراعم) الاعضاء الجنسية الى اعضاء جنسية ذكرية. أما الغدة التناسلية التي تتكون خلاياها من كروموسومات انثوية $(22 + X)$ ، $[XX]$ ، فانها لا تفرز أي نوع من الهورمونات في هذه المراحل الاولى من تطور الجنين ، وأن تطور الغدد التناسلية (Gonad) الى اعضاء جنسية انثوية ، تكون على ما يظهر نتيجة تأثير من هورمونات الجنس عند الأم. ولهذا السبب تكون الاعضاء التناسلية عند الجنين الذي تنقصه الغدد التناسلية بالمرّة ، على شكل اعضاء تناسلية انثوية. أما بقية الدلائل الجنسية الثانوية التي تظهر في الجسم ، تكون نتيجة افرازات الهورمونات المختلفة التي ورد ذكرها في فصول سابقة.

١ - تطور متماثل (Homology) : هو تطور اعضاء مختلفة ولكن مصدرها متماثل التركيب.



٢ - من المعروف أن كل كائن حي مكون من خلايا ، وكل خلية لها نواة ، وكل نواة تحتوي على عدد معين من الكروموسومات ، وخلايا الجنس تحتوي على نصف عدد الكروموسومات. فخلايا جسم الإنسان العادية تحتوي على ٤٦ كروموسوم ، فخلايا الجنس تحتوي على ٢٣. ولقد اثبتت التجارب المختلفة على أن هذه الكروموسومات مرتبة على شكل أزواج ، أي أن خلايا الإنسان العادية تتكون من ٢٣ زوجاً من الكروموسومات ، أما من ناحية تعيين الجنس فتبين أن الخلية تحتوي على ٢٢ زوجاً من الكروموسومات لا جنسية (autosome) ، وزوج واحد فقط يدعى كروموسوم - الجنس. وكروموسومات الجنس هذه هي من نوعين كروموسومات الجنس الانثوي ، ويدعى (X) وهو كبير ، والذكري (Y) وهو صغير ، ففي خلايا الجسم الانثوية يوجد ٢٢ زوج لا جنسية والزوج الجنسي هو من نوع (XX) ، أما خلايا الجنس الذكورية فهي ٢٢ زوج لا جنسي والزوج الجنسي هو من نوع (XY) ولما كانت خلايا الجنس تحتوي على نصف الكروموسومات فعند المرأة تحتوي البويضة على ٢٢ كروموسوم واحد من نوع (X) أي أن مجموع الكروموسومات (X + ٢٢) في خلايا الجنس الانثوية (البويضة) أما في خلايا الجنس الذكورية (الحيوانات المنوية) فهي تحتوي على (Y + ٢٢) أو (X + ٢٢). ولذا فإن عند الاخصاب أي عندما يدخل الحيوان المنوي الى البويضة ويندمج معها ، تسمى البويضة المخصبة (Zygote) فإذا كان الحيوان المنوي يحوي كروموسومات (X + ٢٢) مثل ما هو موجود في البويضة يتطور الجنين الى أنثى (٤٤ + XX) أما اذا كان الحيوان المنوي يحوي (Y + ٢٢) يتطور الجنين الى ذكر (٤٤ + XY).

مفاهيم أولية تجدر معرفتها :

ينتج الرجل خلايا الجنس في الخصية (testis) وتدعى خلايا الجنس الذكورية ، أو الحيوانات المنوية (Spermatozoon) أما المرأة فتنتج خلايا الجنس في المبيض (Ovary) وتدعى خلايا الجنس الأنثوية أو (البويضة) (Ovum).

عندما تندمج الخلية التناسلية الذكرية مع الخلية التناسلية الأنثوية تدعى هذه العملية «بالإخصاب» والبويضة المخصبة تدعى «زيجوت» (Zygote).

تحدث عملية الإخصاب داخل جسم المرأة ، وبعد عملية الإخصاب تبدأ البويضة المخصبة بالانقسام حتى تصبح جسماً متعدد الخلايا ، وبعدها تأخذ كل مجموعة من الخلايا بالتخصص والانقسام لتكون أعضاء مختلفة ، لكل عضو وظيفة خاصة به ، حتى يكتمل نمو الجسم ويدعى «بالجنين» ، وينمو الجنين داخل رحم الأم (uterus) ، وتقوم الأم بتغذيته وحمايته الى فترة معينة تدعى (مرحلة الحمل) ، هذه المرحلة تستغرق حوالي ٢٧٠ يوماً أي من ٧ - ٩ أشهر ، وفي نهايتها يخرج الجنين الى العالم الخارجي هذه العملية تدعى (بالولادة) والجنين بعد خروجه يدعى (بالمولود) ، وتعتني به أمه وترضعه وترعاه ويسمى «بالرضيع» وتستمر برضاعه حتى يصبح قادراً على تناول المواد الغذائية المختلفة ، وتدعى هذه الفترة (مرحلة الرضاعة) والانقطاع عن الرضاعة يدعى (بالفطام).

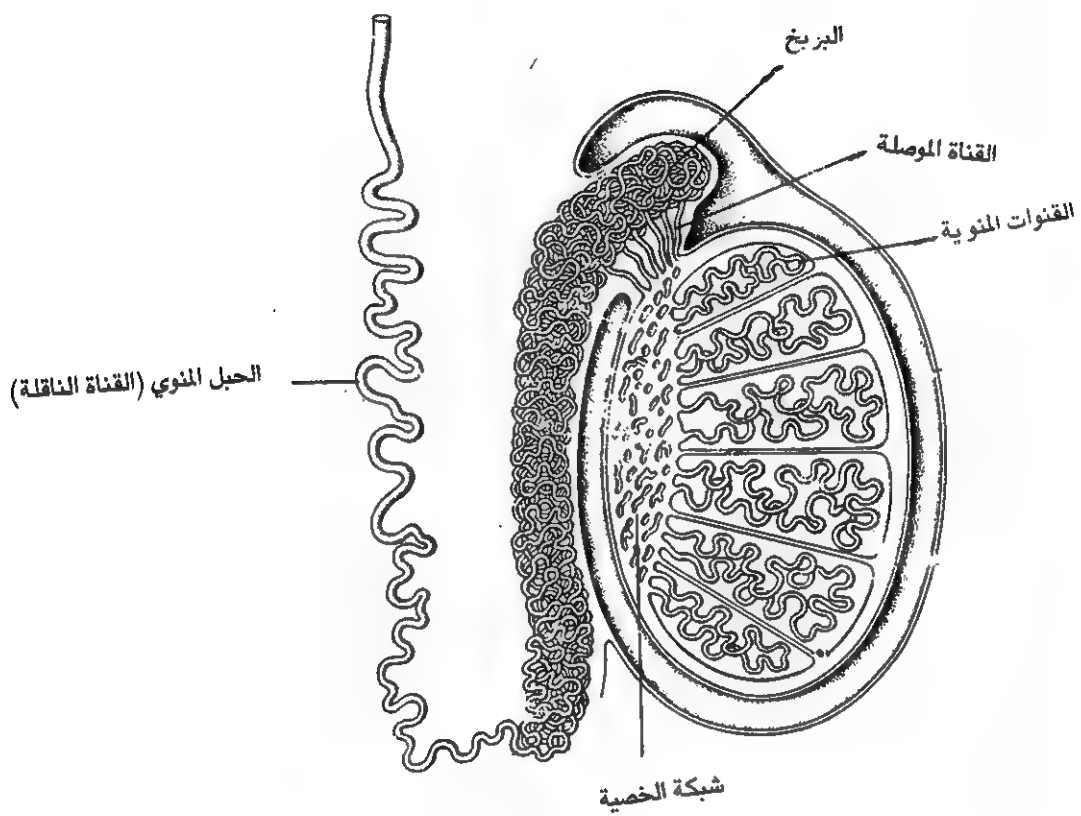
وتتفرع من الغدد الجنسية (ذكورية أم أنثوية) أنابيب وقنوات وأعضاء أخرى تساعد في نقل الخلايا الجنسية أو إفراز الهرمونات ... الخ وكل مجموعة من الغدد التناسلية والأعضاء المساعدة تدعى (بالجهاز التناسلي). وللرجل جهاز تناسلي - ذكري ، وللمرأة جهاز تناسلي - أنثوي.

الفصل الأول

تركيب الجهاز التناسلي للرجل

يتكون الجهاز التناسلي عند الذكر من أعضاء تنتج الخلايا التناسلية ، وأعضاء أخرى مساعدة ، على شكل أنابيب وقنوات تنقل هذه الخلايا أو تقذفها الى الخارج .

هذه الاعضاء هي كما يلي :



تركيب خصية الرجل

(شكل - ٣)

الخصيتان - Testes :

توجد لكل ذكر خصيتان ، والخصية (testis) هي الغدة التناسلية ، بيضوية الشكل ، يغلفها كيس يدعى بكيس الصفن (Scrotum) يقع خارج الجسم بين الفخذين.

وتنمو الخصيتان عند الجنين في تجويف البطن ، وتنزل الخصيتان بشكل طبيعي من قناة بين منفرج الرجلين (Inguinal canal) وتستقر في كيس الصفن في الاشهر الاخيرة من الحمل (السادس أو السابع).

قد يحدث أن تتأخر الخصيتان عن النزول وتستقران في تجويف البطن حتى النضوج الجنسي ، ففي مثل هذه الحالة لا تستطيع الخصيتان من انتاج الحيوانات المنوية فيصبح الرجل عقيماً (Cryptorchidism).

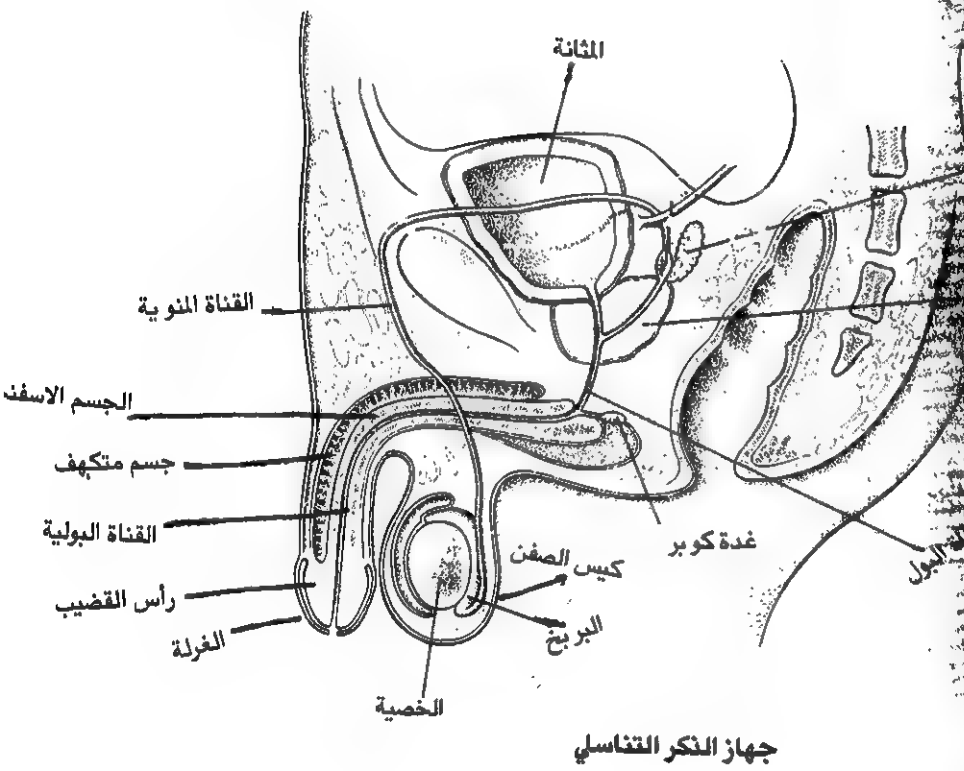
وترزن الخصيتان معاً حوالي ٢٥غم ، أو ٠.٨٪ من وزن الجسم. وفي مقطع للخصية نشاهد كتلة من القنوات المنوية (Seminiferous tubules) يتراوح طول كل قناة من ٣٠ - ٧٠سم ، وقطرها من ١٥٠ - ٢٥٠ ميكرون وهذه القنوات لا يتخللها أوعية دموية أو أعصاب ، ومثل هذه الاوعية تتواجد بين القنوات ، وهي تشكل جزء من الانسجة البينية (interstitial tissue) ، والتي تحتوي على خلايا ليديج (Leydig) وهي المسؤولة عن افراز هورمون الجنس الذكري تستوستيرون (testosterone) ، ويمكن مشاهدة اعداد كبيرة من «الماكرو فاجات» (macrophages) (خلايا كبيرة ملتزمة) ، وشبكة متميزة من الاوعية اللمفاوية .. (انظر الشكل - ٣).

وتستمر القنوات المنوية وتفتح الى شبكة الخصية (rete testis) ومنها الى القنوات الموصلة (Vas deferens) ومنها الى البربخ (epididymis) ، والبربخ هو عبارة عن انبوب طويل رفيع ملتو ، تختزن فيه خلايا الجنس (الحيوانات المنوية) الناضجة ، واستمراراً لهذا الانبوب (البربخ) توجد القناة الناقلة (الحبل المنوي) (Vas deferens) والذي يدعى أيضاً «بالاسهر» الذي يمتد ويدخل تجويف البطن ويمر بالقرب من المثانة ويتحد مع القناة البولية (urethra) وتدعى «الاحليل» ، وعند الملتقى مع قناة مجرى البول يوجد هناك غدة البروستاتا والحويصات المنوية (Seminal vesicles) ، وقناة مجرى البول تمر بالقضيب وتفتح الى الخارج.

إن وظيفة الخصية هي انتاج الحيوانات المنوية (Sperms) ، وكذلك افراز الهورمونات ، وهورمونات الخصية هي : هورمون اندروستيرون (andro sterone) ، وهورمون التستوستيرون يفرز من خلايا ليديج وهو مسؤول عن نمو الاعضاء الجنسية وتطورها ، وكذلك ظهور دلائل النضج الجنسي الثانوية.

وتنتج القنوات المنوية ، الخلايا الجنسية (الحيوان المنوي) ، حيث يوجد حوالي (٦٠.٠٠٠.٠٠٠) من الحيوانات المنوية في كل ملم^٢ واحد من السائل المنوي ، وإذا قلنا أن متوسط ما يقذف من السائل المنوي هو حوالي ٤ملم^٢ ، معنى ذلك أن في مجموع القذف يوجد حوالي (٢٥٠) مليون حيوان منوي ، ورغم ضخامة هذا العدد ، فإن الحقيقة اغرب من الخيال ، إذ نحتاج فقط من كل هذا العدد ، حيوان منوي واحد لخصاب البويضة ، وكل ذلك من أجل المحافظة على الجنس (بقاء النوع).

والحيوان المنوي لا يستطيع أن يعيش طويلاً في حرارة الجسم العادية ، كما ولا يمكنه أن يتكون



(شكل - ٤)

في مثل هذه الحرارة ، لذا فكيس الصفن الذي يحوي بداخله الخصيتين ، موجود خارج الجسم ودرجة حرارته أقل من حرارة الجسم بـ ٣ - ٤ درجات ، وهي افضل درجة لانتاج الحيوانات المنوية. لهذا السبب عندما تبقى الخصيتان في تجويف البطن ولا تنزلان الى كيس الصفن يصبح الرجل عقيماً (Cryptorchidism) حيث لا تستطيعان انتاج خلايا جنسية نتيجة لدرجة حرارة الجسم. أما كيس الصفن فيتبدل بواسطة عضلات فريدة من نوعها تتبع في عملها بالجهاز العصبي المستقل ، وتعمل بتأثير درجة الحرارة.

فعندما تزداد درجة الحرارة ، فان هذه العضلات تنبسط (تتمدد) فيتبدل الكيس ليبعد عن حرارة الجسم ، أما اذا زادت البرودة فتتقلص العضلات ، وينكمش الكيس ويقترب من حرارة الجسم ، وبواسطة هذه العملية يحافظ كيس الصفن على درجة حرارة أقل من حرارة الجسم بشكل دائم ، وهكذا تستطيع الخصيتان انتاج الحيوانات المنوية.

القضيب - Penis :

يتكون جسم القضيب من ثلاث أغشية اساسية اثنان منهما ، يدعى كل واحد بالغشاء المتكفف أو الجسم المتكفف (Corpora Cavernosa) والثالث يدعى بالجسم الاسفنجي (Corpora Spongiosum) وتغطي هذه الاجسام الطولية (العمودية) معاً انسجة رابطة.

واذا نظرنا الى مكان وجود الاوعية الدموية ، نجد أن الاوردة تقع بين المبنى الكهفي وبين الانسجة الرابطة الغير مرنة ، التي تغلف الانسجة الكهفية ، وهذا الوضع له أهمية في عملية الانتصاب.

وتمر في وسط القضيب القناة البولية (urethra) التي يجري بها البول الى الخارج ، وكذلك تمر منها الحيوانات المنوية.

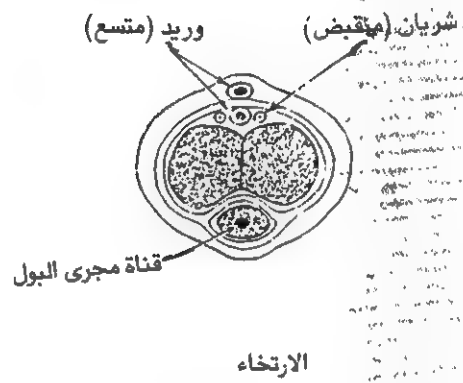
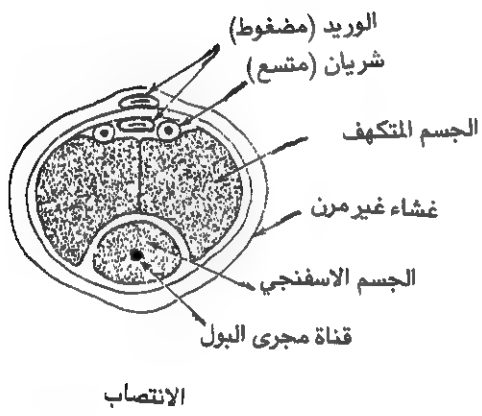
أما طرف القضيب فيدعى «بالحشفة» أو «رأس القضيب» (glans) فهو على شكل مخروط حساس جداً ، حيث يغطيه نسيج غني بالنهايات العصبية الحساسة للاحتكاك واللمس.

ورأس القضيب مغطى بجلد مزدوج يدعى (القلبة) أو «غرلة القضيب» (Prepuce) هذه القلفة تقطع عند الختان. (شكل - ٤)

البروستاتا - Prostata :

تتصل بالبروستاتا حويصلة منوية من كل جانب (Seminal Vesicle) وكل حويصلة تتصل مع الحبل المنوي (الحبل الناقل) في ملتقى اتصاله مع القناة البولية ، وتفرز البروستاتا عصارة لزجة من ثقب صغير ، وبالاشتراك مع الحويصلتين المنويتين تفرزان سائلاً لزجاً قلوي التأثير ، تستطيع أن تعيش فيه الحيوانات المنوية ، ويحافظ عليها.

وتساعد البروستاتا في عملية القذف ، ودفع الحيوانات المنوية الى الخارج. فعند تهيج الانسان الجنسي ويكون جاهزاً للقذف تنقبض عضلات البروستاتا والعضلات المجاورة لها في سلسلة من



(شكل - ٥)

الانكماشات والرعشات السريعة ، تدفع بدورها السائل المنوي الى الامام ماراً بقناة البول **التي يخرج عن طريق الحشفة.**
هذه الرعشات السريعة هي التي تجلب اللذة والمتعة للرجل وهي تدعى **هزة الخصية** (orgasm).

عملية انتصاب القضيب - Erection :

عملية انتصاب القضيب - في عملية الانتصاب يجري اتساع للاوعية الدموية الشريانية للقضيب ، حيث يضيق الشريان الدم بقوة ضاغطة فتنتفخ الاجسام المتكيفة بشكل يضغط على الوريد ، نظراً لتدفق الدم بها بقوة وامتلائها ، الامر الذي يؤدي بدوره الى صعوبة مرور الدم وعودته عن طريق الاوردة وانخفاضه الى أدنى الحدود. بمعنى آخر أن الدم الذي يدخل الى القضيب عن طريق الشريان أكثر بكثير مما يخرج عن طريق الوريد ، مما يؤدي الى انتصاب القضيب.

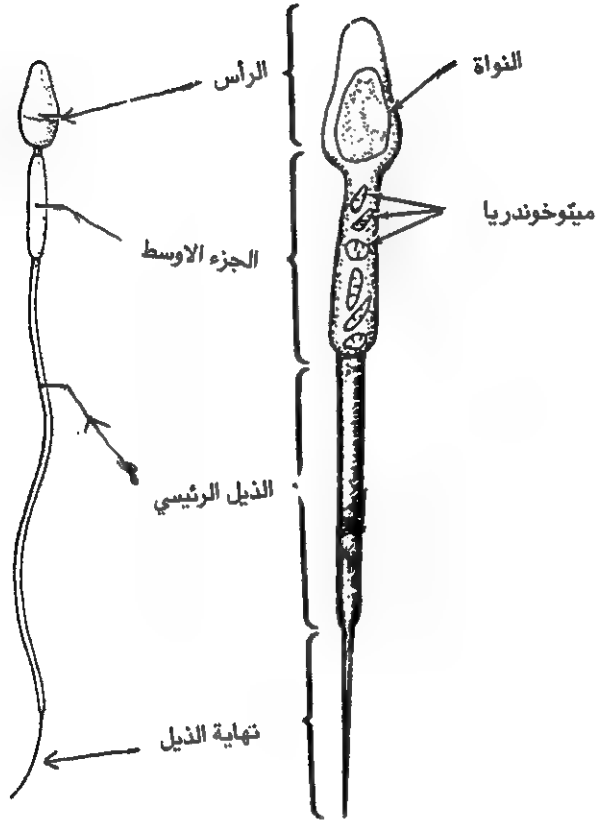
وعندما تكون العملية عكسية ، يندفع الدم بالوريد فتتسع وتنقبض الشرايين فيقل تدفق الدم ، وهذا بدوره يؤدي الى إرتخاء القضيب.

عملية القذف – Ejaculation :

عملية القذف - Ejaculation :
تتكون الحيوانات المنوية بكمية كبيرة في القنوات المنوية ، ثم تتحرك في البداية بواسطة أهداب (Cilia) ، وفي مرحلة متأخرة يتحرك الحيوان المنوي بقدرته الذاتية.
إن عدد الحيوانات المنوية يزداد عند انقطاع الجماع ، ولكن هذه الزيادة تقف بعد ثلاثة أيام.
وعملية القذف تتم على مرحلتين الأولى : حدوث انقباض في العضلات المسلمة للقناة الناقلة دافعة للحيوانات المنوية الى الامام ثم تنقبض الحويصلات المنوية وعضلات البروستاتا.
المرحلة الثانية : إنقباض العضلات بما يشبه الامواج الامر الذي بدوره يؤدي الى قذف السائل المنوي من القناة البولية الى الخارج.

السائل المنوي - Semen :

السائل المنوي - Semen .
يحتوي السائل المنوي على مزيج من الإفرازات ، من عدة غدد مثل : البربخ ، الغدد ، الحويصلات المنوية ، وغدد (Cowper).
ولون السائل المنوي أبيض مائل الى رمادي ، ومعدل ال «pH» فيه هو 7.4 . ويحتوي على بروتينات وبيكربونات مصقولة تعطيه لمعانا ، وهي اساسية في تركيب السائل المنوي كي تعادل إفرازات المهبل الحامضية لأن الحيوان المنوي لا يستطيع أن يعيش في وسط حامضي .
ويحتوي السائل المنوي على تركيز عال من الفروكتوز (سكر الفواكه) (225 ملغم / 100 سم³) ، وهذا النوع من السكرياتي من إفرازات الحويصلات المنوية ، وهو الذي يمد الحيوانات المنوية بالطاقة والقدرة على الحركة الذاتية .



اقسام الحيوان المنوي

(شكل - ٦)

كما ويحتوي السائل المنوي على مواد مختلفة أخرى مثل : قوسفاتاز ، خولين ، حامض الستريك (Citric acid) ، ليبيدات (Lipids) ، بروتين وغيرها.

الحيوان المنوي - Sperm :

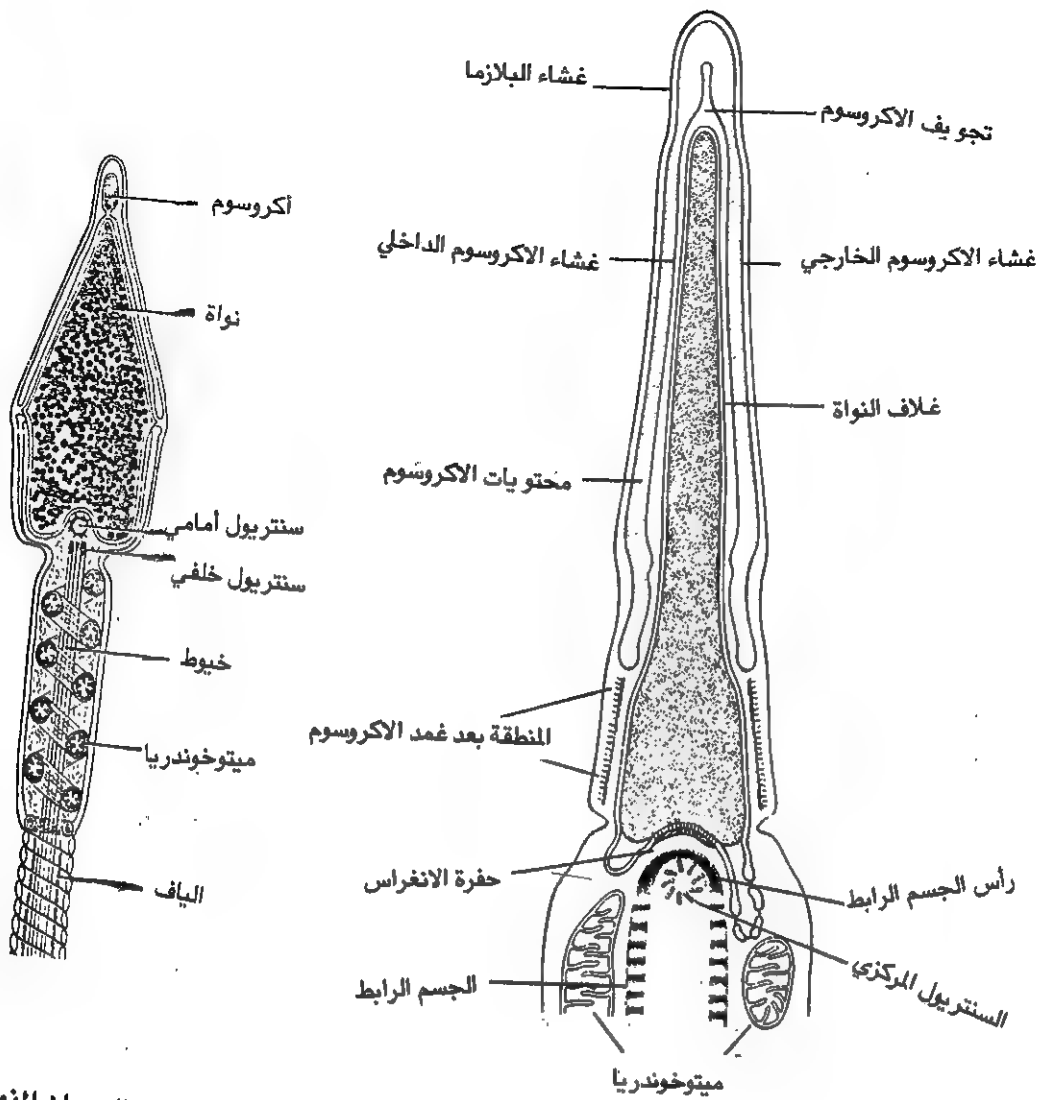
الحيوان المنوي هو الخلية التناسلية الذكرية ويدعى (سبيرماتوزون) (Spermatozoon) ، يعتبر الحيوان المنوي من الخلايا المعقدة التركيب ، طوله يتراوح من ٥٥ - ٦٥ ميكرون. يتطور الحيوان المنوي في القنوات المنوية ، وتغذيه خلايا تدعى خلايا سيرتولي (Sertoli cells) المنتشرة في غشاء القنوات المنوية. وينقسم جسم الحيوان المنوي الى : الرأس ، الجزء الاوسط ، الذيل شكل - ٦

رأس الحيوان المنوي : يتصل الرأس بالجزء الاوسط بواسطة عنق قصير جداً يصل طوله الى ٦ ميكرون.

أما الرأس فهو بيضوي الشكل ، طوله حوالي (٥) ميكرون ، وعرضه حوالي ٢٥ ميكرون. ويغطي الرأس أكثر من نصفه غشاء على شكل قبة يدعى (أكروسوم) (acrosome) ، وبين الرأس والقبة يوجد تجويف به انزيم يدعى (hyaluronidase) وهو الذي يساعد الحيوان المنوي على اختراق البويضة في عملية الاخصاب. ويتحد الحيوان المنوي ببؤة البويضة بذلك الجزء من الرأس الذي يسمى بالأكروسوم.

أما جزء الرأس القريب من الجزء الاوسط يكون على شكل نقرة (حفرة) مقعر الشكل يسمى الانفراس (الانسيبات) ، وتدعى بصحن (قاعدة) الانفراس (implantation fossa). ومنطقة العنق هي الجزء الاوسط : يمتد هذا الجزء من الرأس حتى نهاية الجسم الخلوي (الذيل).

الميتوكوندريات. وهو اسطواناني الشكل وأقل عرضاً من العنق يصل طوله حوالي «٥» ميكرون. كطول الرأس ، ويمر به خيط محوري معقد التركيب يمتد من رأس الخلية وحتى نهاية الذيل. والجزء الموصل (الجسم الرابط) (Connecting Piece) الذي يوصل الجزء الاوسط بالرأس. التركيب ، في مركزه جسم محدب يدعى بالرأس المحدب (Capitulum) ، وهو مرتبط بصحن (قاعدة) الانفراس (Implantation fossa) بواسطة سلسلة من الخيوط الناعمة الدقيقة ، قابلة للتفكك والانقسام. حيث تنال نتيجة عوامل أو ظروف معينة مما يؤدي الى فصل الرأس عن الجسم. وعلى كل جانب من الجسم الرابط توجد ميتوكوندريا (mitochondria) ويحيط بالجزء الاوسط غشاء خلوي. الجزء الاوسط من الداخل تخترقه ابتداء من الرأس المحدب (Capitulum) تسعة اعمدة دائرية متداخل الياف خارجة منها وتتحد مع الذيل (السوط) (شكل - ٨).



تركيب الحيوان المنوي
صورة في الميكروسكوب الإلكتروني

مقطع طولي في رأس الحيوان المنوي
صورة في الميكروسكوب الإلكتروني

(شكل - ٧)

كما ويحتوي السائل المنوي على مواد مختلفة أخرى مثل : فوسفاتاز ، خولين ، حامض الستريك (Citric acid) ، ليبيدات (Lipids) ، بروتين وغيرها.

الحيوان المنوي - Sperm :

الحيوان المنوي هو الخلية التناسلية الذكرية ويدعى (سبيرماتوزون) (Spermatozoon) ، والصيغة (Spermatozoa) ، كما وأن المصطلح (Sperm) يطلق على الحيوان المنوي إن كان متطورا. يعتبر الحيوان المنوي من الخلايا المعقدة التركيب ، طوله يتراوح من ٥٥ - ٦٥ ميكرون. يتطور الحيوان المنوي في القنوات المنوية ، وتغذيه خلايا تدعى خلايا سيرتولي (Sertoli) المنتشرة في غشاء القنوات المنوية. وينقسم جسم الحيوان المنوي الى : الرأس ، الجزء الاوسط ، الذيل شكل - ٦

رأس الحيوان المنوي : يتصل الرأس بالجزء الاوسط بواسطة عنق قصير جداً يصل طوله إلى ١٠ ميكرون.

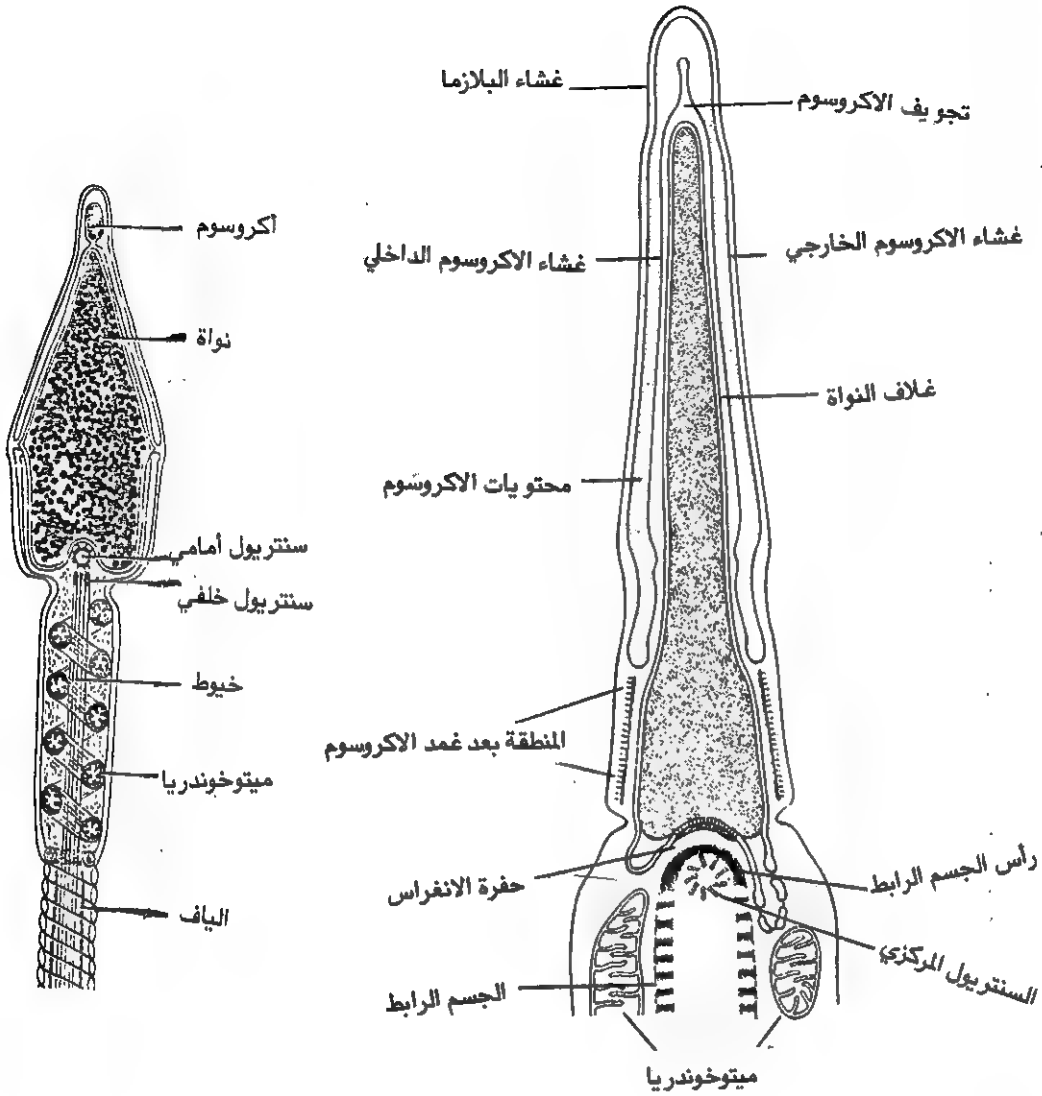
أما الرأس فهو بيضوي الشكل ، طوله حوالي (٥) ميكرون ، وعرضه حوالي ٢.٥ ميكرون. وحالي ١.٥ ميكرون.

يغطي الرأس أكثر من نصفه غشاء على شكل قبة يدعى (أكروسوم) (acrosome) ، وبين الرأس والقبة يوجد تجويف به انزيم يدعى (hyaluronidase) وهو الذي يساعد الحيوان المنوي على اختراق البويضة في عملية الاخصاب. ويتحد الحيوان المنوي بنواة البويضة بذلك الجزء من الرأس الذي يبعد عن الاكروسوم.

أما جزء الرأس القريب من الجزء الاوسط يكون على شكل نقرة (حفرة) بمقعر القاع من الجزء الاوسط (الانغراس) (الانبات) ، وتدعى بصحن (قاعدة) الانغراس (implantation fossa). ومنطقة الخيط الاوسطي جداً لا يوجد بها سوى ليف من غلاف النواة ، وواحدة أو اثنتين من الميتوكوندريات. شكل ٧

الجزء الاوسط : يمتد هذا الجزء من الرأس حتى نهاية الجسم الخلوي (الذيل) من الميتوكوندريات. وهو اسطواني الشكل وأقل عرضاً من العنق يصل طوله حوالي «٢٥» ميكرون. كطول الرأس ، ويمر به خيط محوري معقد التركيب يمتد من رأس الخلية وحتى نهاية الذيل.

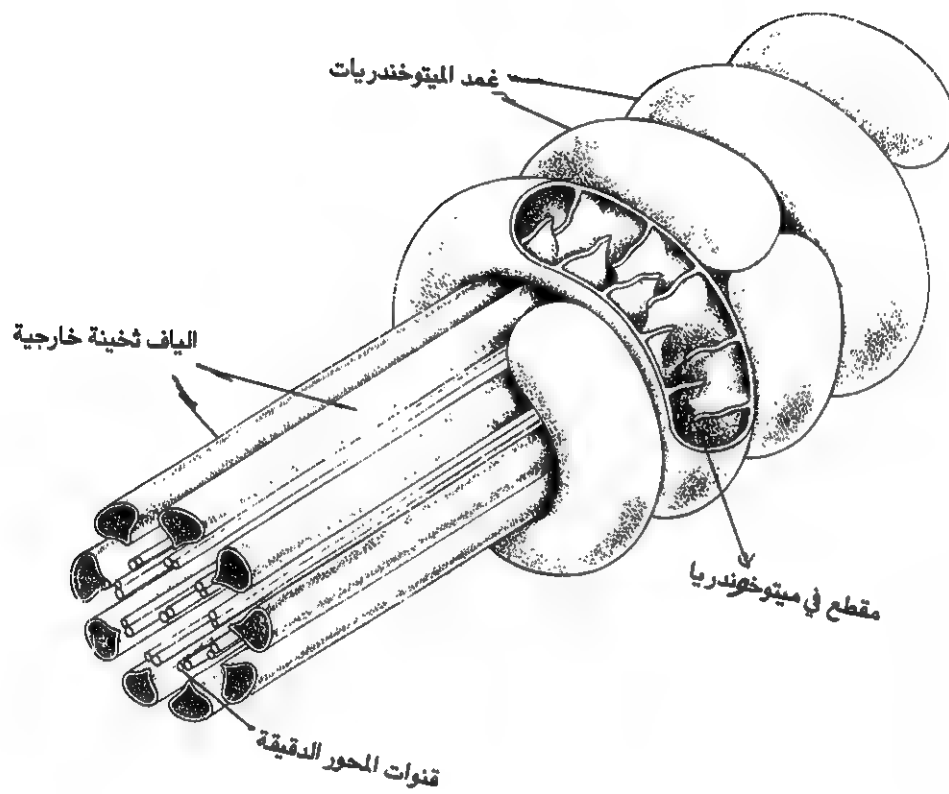
والجزء الموصل (الجسم الرابط) (Connecting Piece) الذي يوصل الجزء الاوسط بالرأس مع التركيب ، في مركزه جسم محدب يدعى بالرأس المحدب (Capitulum) ، وهو مرتبط بصحن (قاعدة) الانغراس (Implantation fossa) بواسطة سلسلة من الخيوط الناعمة الدقيقة ، قابلة للتفكك والامتداد حيث تتلاشى نتيجة عوامل أو ظروف معينة مما يؤدي الى فصل الرأس عن الجسم. وعلى كل حال من الجسم الرابط توجد ميتوكوندريا (mitochondria) ويحيط بالجزء الاوسط غشاء يحيط بالميتوكوندريات مرتبة ومتراصة ، على شكل لولبي (حلزوني) تحيطه من ٦ - ١٥ مرة. ومن امتداد الجزء الاوسط من الداخل تخترقه ابتداءً من الرأس المحدب (Capitulum) تسعة اعمدة دائرية تتداخل الياف خارجة منها وتتحد مع الذيل (السوط) (شكل - ٨).



تركيب الحيوان المنوي
صورة في الميكروسكوب الإلكتروني

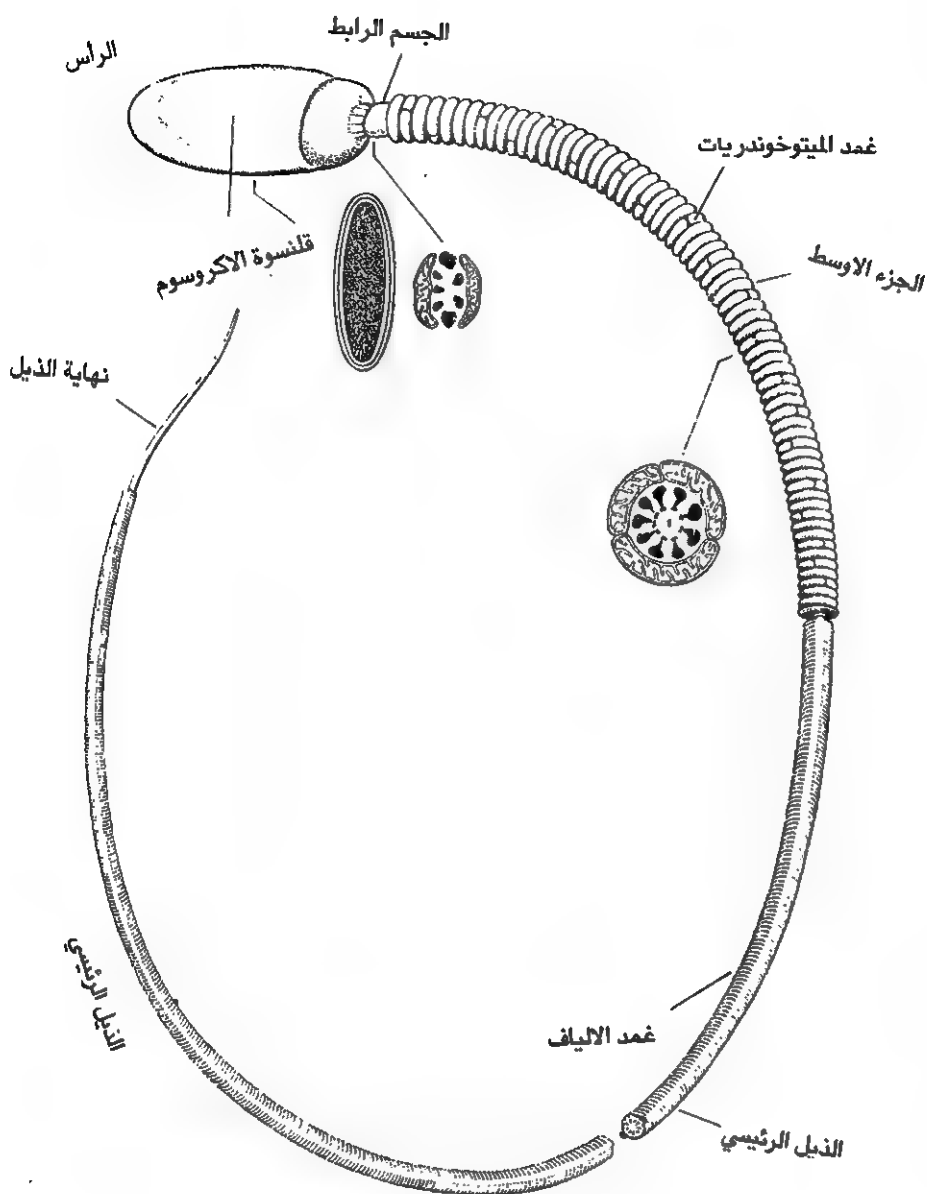
مقطع طولي في رأس الحيوان المنوي
صورة في الميكروسكوب الإلكتروني

(شكل - ٧)



مقطع في الجزء الاوسط للحيوان المنوي

(شكل - ٨)



التركيب الداخلي للحيوان المنوي
بعد نزع غشاء الخلية الخارجي

(شكل - ٩)

الذيل : ويدعى أيضاً (بالسوط) يبلغ طوله عشرة اضعاف طول الرأس تقريباً ، وهو الذي يدفع الحيوان المنوي بحركته من جهة الى أخرى في السائل المنوي. ويتركب الذيل من ٩ + ٢ من الانابيب الدقيقة جداً ، يحيط بها غشاء البلازما فقط. (شكل - ٩).

وسرعة زحف الحيوان المنوي هي حوالي ملم واحد في كل ١٠ - ١٥ ثانية ، معنى ذلك أنه يزحف حوالي ٤ ملم في الدقيقة.

تكوين الحيوان المنوي - Spermatogenesis :

تعتبر الخصية الغدة التناسلية الذكرية ، وبها تتكون الخلايا الجرثومية المنوية (Spermatogonium) داخل الانابيب المنوية في الخصية ، وهذه الانابيب يبطنها طبقة دقيقة جداً من الخلايا الطلائية الجرثومية يليها طبقة من الخلايا الكبيرة الحجم تعرف بخلايا امهات المنى وهي تنشأ نتيجة انقسامات في الخلايا الجرثومية الاولى ، وتنمو هذه الخلايا وتتحوّل الى خلايا أكبر حجماً تعرف بالخلايا المنوية الاولى (Primary Spermatocyte) ونواة كل خلية تحوي العدد العادي من الكروموسومات (٤٦) أي (XY + ٤٤) ، ثم تنقسم هذه الخلايا انقساماً اختزالياً (meiosis) الى خليتين ، ويدعى الانقسام بانقسام النضوج الاول (first maturation - division) ، وكل خلية جديدة ، تعرف بالخلية المنوية الثانوية (secondary spermatocyte) ، نواتها تحتوي على نصف عدد الكروموسومات فهي إما (Y + ٢٢) أو (X + ٢٢).

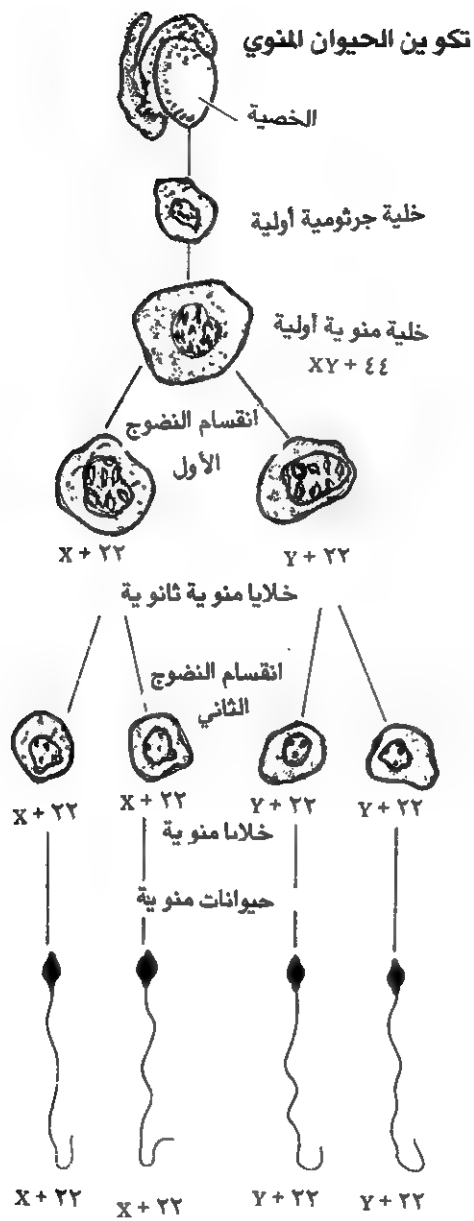
ثم تنقسم الخلايا المنوية الثانوية انقساماً عادياً ، غير مباشر (mitosis) ينتج عن ذلك اربع خلايا منوية كرية الشكل ، يتحوّل كل واحد منها الى حيوان منوي هذا الانقسام يدعى بانقسام النضوج الثاني (Second maturation division). (شكل - ١٠)

معنى ذلك أن كل خلية منوية أولية تنتج اربع حيوانات منوية (خلايا الجنس الذكرية) ، ويحوي كل منها على نصف عدد الكروموسومات. ومن الجدير بالذكر أن هذه الحيوانات المنوية ، أما أن تحوي كروموسومات (Y + ٢٢) وهي عندما تتحد مع البويضة (X + ٢٢) تكون جنيناً ذكراً خلاياه تحتوي على (XY + ٤٤) كروموسومات. أو أن تحوي (X + ٢٢) من الكروموسومات ، وعندما تتحد مع البويضة (X + ٢٢) تكون جنيناً أنثى خلاياه تحتوي على (XX + ٤٤) من الكروموسومات.

الفصل الثاني

تركيب الجهاز التناسلي للمرأة

يتكون الجهاز التناسلي عند الانثى من أعضاء خارجية وأعضاء داخلية.



(شكل - ١٠)

أ - الاعضاء الخارجية :

تدعى بالفرج (Vulva) وهي بمثابة شق طولي بين الفخذين تحيط به ثنيات جلدية كبرى تدعى الواحدة «بالشفة الكبرى» وتحت كل واحدة (شفة صغرى) ، وبه اعضاء أخرى : البظر (Clitoris) والمهبل (Vagina). (شكل - ١١)

الشفة الكبرى (Labia majora) :

وتدعى أيضاً (الشفر الكبير) وهي زوج من الثنيات الجلدية ، واحدة من كل جانب ، تتكون الواحدة في الاساس من مواد دهنية بها غدد عرقية ، ينمو عليها قليل من الشعر ، ومن ناحية التطور فهي مماثلة لكيس الصفن (الذي يحوي الخصيتان) عند الذكر ، وتعمل الشفتان الكبيرتان على حماية مدخل المهبل.

الشفة الصغرى (Labia minora) :

تقع تحت كل شفة كبرى ، شفة صغرى وهي عبارة عن ثنية من الجلد ناعمة الملمس لا ينبت عليها الشعر ولا يوجد بها غدد عرقية.

البظر - Clitoris :

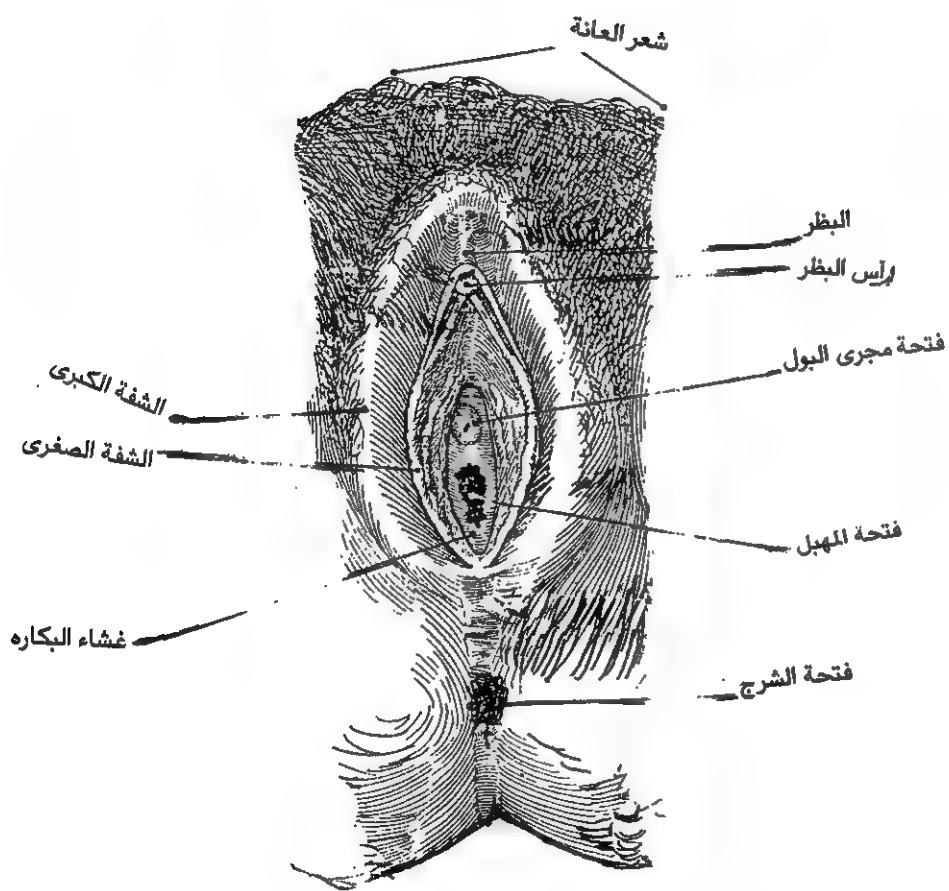
عضو اسطواناني الشكل يغلفه غشاء من الجلد ، طوله يبلغ حوالي ٥رأسم ، يقع عند ملتقى الشفرين الصغيرين من الاعلى.

والبظر يماثل القضيب عند الذكر وينتهي بحشفة (رأس) (glans) وهو مغطى بغشاء من الجلد لوقيته ، واذا سحب الغشاء الى الخلف تظهر الحشفة. والبظر ينتصب عند الاثارة الجنسية ، كما هي الحال عند الذكر ، وبه اعصاب حساسة جداً ، وهو أكثر الاعضاء عند الانثى قابلية للتهيج. ويختلف البظر عن القضيب في عدم احتوائه على القناة البولية ، ولا يعتبر من أعضاء التكاثر ، انما هو جزء هام للاستجابة الجنسية عند الانثى. وتحت البظر توجد فتحة صغيرة هي فتحة مجرى البول (urethra).

المهبل - Vagina :

تقع فتحة المهبل في اسفل فتحة مجرى البول وبين الشفرين الصغيرين ، هذه الفتحة يغلفها غشاء رقيق يدعى غشاء البكارة (Hymen) ، وهو موجود عند البنت العذراء (الغير متزوجة) وبه فتحة صغيرة من أجل خروج افرازات الحيض (الطمث) قبل الزواج.

بعد الاتصال الجنسي الأول يتمزق هذا الغشاء ، ثم ما يلبث أن ينكمش ويزوي ، وتجدر الإشارة هنا على أن غشاء البكارة يختلف من فتاة لآخرى من ناحية الشكل والحجم ، ويمكن أن يكون من النوع المطاطي الذي يعطي المجال للتوسع دون أن يتمزق. (واريد أن اشير هنا الى بعض الحوادث



الفرج
اعضاء الانثى التناسلية الخارجية

التي يقع فيها سوء تفاهم بين الزوجين ، لسبب عدم التمزق ونزول الدم ، لذا يرجى عدم التسرع ، وعدم اتخاذ القرارات الهوجاء ، بل التعقل في الامور).
إن تمزق غشاء البكارة عند الجماع الاول ، يؤدي في اغلب الاحيان الى نزول كمية قليلة من الدم ، وقد يكون غزيراً يستمر بعض دقائق وقد يستمر بضع ساعات يتوقف بعدها تلقائياً.
نتيجة تمزق الغشاء يصبح الجماع مؤلماً الامر الذي يؤدي الى رد فعل سلبي تجاه ممارسة الجنس بعد ذلك مباشرة ، لذا ينصح عدم الجماع بعدها لمدة يومين أو ثلاثة حتى يلتئم الجرح. فعلى الشاب والفتاة ادراك هذه الظاهرة ، حيث يمنع ذلك الشعور السلبي نحو الجماع في المستقبل.
أما بالنسبة للمهبل (Vagina) فهو ممر على شكل انبوب ذو عضلات ناعمة ، يتصل من الاعلى بالرحم ، ويفتح من الاسفل في منطقة الفرج ، وطوله يتراوح من ٨ - ١٠سم.

ب - الاعضاء الداخلية :

الاعضاء الداخلية من الجهاز التناسلي للانثى هي امتداد للاعضاء الخارجية وتتألف من : الرحم ، وقناتان تتفرعان منه ، ومبيضان. (شكل - ١٢)

الرحم - uterus - الرحم جسم مجوف عضلي ، شكله يشبه حبه الاجاس المعكوسة يقع في تجويف الحوض عند الانثى ، يبطنه من الداخل غشاء مخاطي يدعى (بطانة الرحم) (Endometrium) وبها ينمو ويتطور الجنين.

يوزن الرحم في حالته الطبيعية حوالي ٥٠ غم ، أما عند الحمل ينمو نسيجه العضلي فيزداد وزنه حتى يصل حوالي كغم واحد.

وسمك جدار الرحم يتراوح من ١ - ١.٥سم وطوله حوالي ٧سم وعرضه ٥سم. وعند الحمل يزداد حجمه ليتسع حجم الجنين فيبلغ اربعة أو خمسة اضعاف حجمه الطبيعي ثم يعود حجمه الى ما كان عليه بعد الحمل.

وعلى جانبي الرحم من الاعلى توجد فتحة من كل جانب وهي فتحة اتصال بقناة فالوب أو ما يسمى ببوق الرحم.

ويتصل الرحم بالحوض وبجدار البطن بواسطة وتر الرحم العريض ، وعن طريق هذا التوتر ، تصل الى الرحم الاوعية الدموية واللمفاوية والاعصاب. وعضلات الرحم معظمها عضلات غير ارادية.

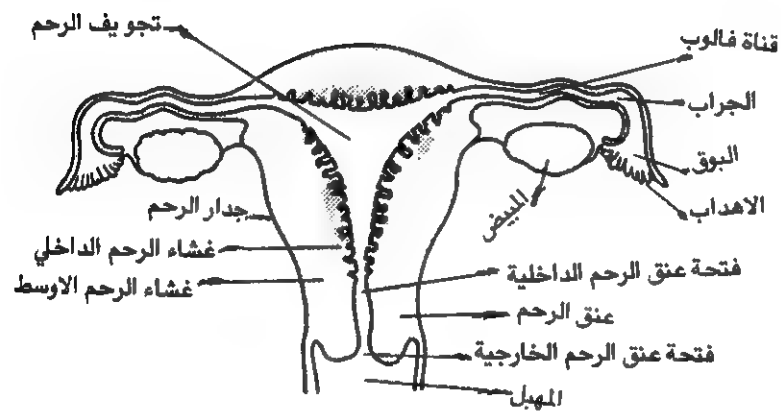
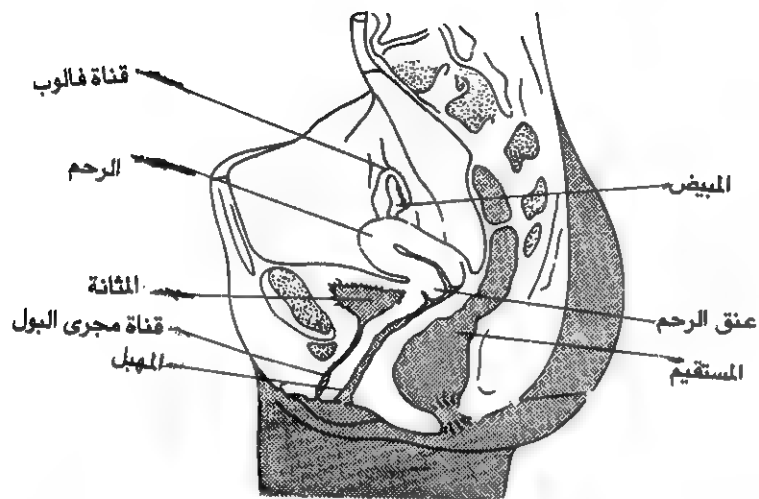
والرحم يتكون من ثلاث طبقات من الانسجة :

١ - **الانسجة الخارجية** : وهي طبقة رقيقة وهي ادق طبقة من بين الثلاث.

٢ - **الانسجة الوسطى** : طبقة عضلية تدعى (myometrium) هذه الطبقة تتكون من ثلاث طبقات فرعية :

أ - الداخلية - مكونة من عضلات ملساء دائرية الشكل.

ب - الوسطى - تحتوي على الاوعية الدموية.



اعضاء الانثى التناسلية الداخلية

ج - الخارجية - تتكون من عضلات ملساء طولية الشكل.

٣ - الغشاء الداخلي : يدعى (endometrium) وهو طبقة مخاطية تبطن تجويف الرحم. ويعمل الرحم على استيعاب البويضة المخصبة ، وخلق الظروف المناسبة لذلك ، والمحافظة على الجنين في فترة الحمل ثم دفعه الى الخارج عند الولادة. ويمكن تقسيم الرحم الى : جسم الرحم والعنق (Cervix) ، والعنق يتصل مع المهبل حيث يبرز منه جزء الى داخل المهبل ، مكوناً الاتصال بين الاعضاء التناسلية الخارجية والداخلية. والعنق عضلي الجسم ، به غدد تفرز كميات كبيرة من المواد المخاطية ويتعلق ذلك بالحالة الفسيولوجية للأنثى ، ويمكنه أن يغلق الرحم بواسطة الانقباض وخاصة أمام التلوث. وفي مرحلة الحمل يتصلب المخاط في عنق الرحم ويغلقه ، واذا ما تعرض لتيار ماء ساخن في الصباح لمدة طويلة (نصف ساعة) فإنه يؤدي الى الاجهاض. وينصح بالحذر واتخاذ الاجراءات والحيلة اللازمة.

قناة فالوب - Fallopian tube :

تتصل بالرحم من الاعلى قناتان واحدة من كل جانب ، وتدعى هذه القناة بقناة فالوب أو بقناة البويضة (oviduct) حيث أن البويضة الناضجة تمر منها من المبيض الى الرحم ، وقسم يطلق عليه قناة الرحم (uterine tube).

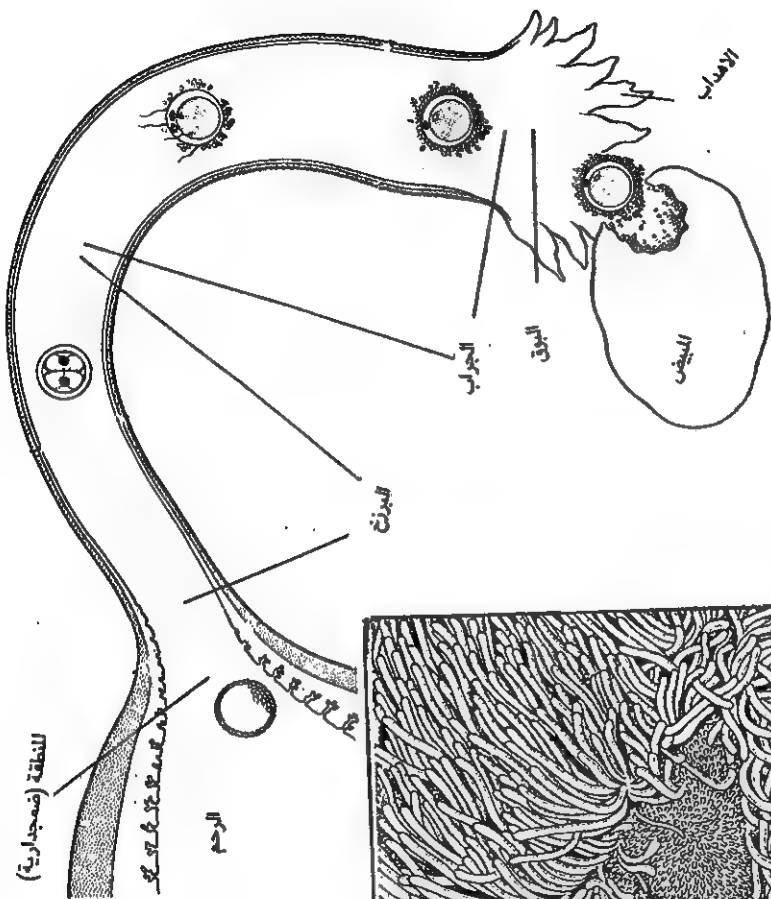
هذه القناة هي عضو عضلي يبلغ طولها حوالي ١٠سم ، وسمكها عند اتصالها بالرحم يبلغ السنتمتر ، وهي ضيقة وكلما ابتعدنا عن الرحم يزداد اتساعها ، وفي نهايتها تتسع وتتخذ شكل قمع له اهداب وظيفتها التقاط البويضة عند نزولها من المبيض ودفعها في القناة الى الرحم. ولكي نتفهم كيفية انتقال البويضة الى الرحم عن طريق قناة فالوب نورد شرحاً موجزاً عن تركيب هذه القناة.

فقناة فالوب عضو عضلي الشكل مبطن بغشاء من الخلايا ذات اهداب وخلايا تفرز مواد خاصة ، ويتكون جسم القناة من اربع مناطق : (شكل - ١٣)

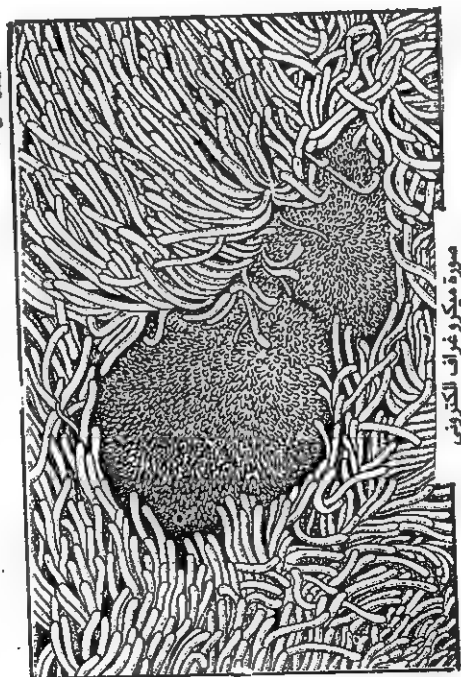
المنطقة الاولى هي القمع (infundibulum) - وهو على شكل البوق ومن هنا جاءت تسميتها أحيانا «البوق» ، له جدار رقيق وطرفه قريب من المبيض له فتحة (فوهة - ostium) تحيط بها اهداب مشرشرة تقترب جداً من سطح المبيض مما يجعل فتحة البوق بمحاذاة سطح المبيض لتسهيل التقاط البويضة النازلة.

أما المنطقة الثانية فهي الجراب (ampulla) ، وهي جزء دائري ، تعتبر اطول منطقة في قناة فالوب (٥ - ٨سم) ، وفتحة الجراب اكبر اتساعاً عند فوهة البوق ، ويبطن الجراب اغشية مخاطية متفرعة. أما الجدار فهو ثخين نسبياً وعضلاته دائرية الشكل مع عدد قليل من الالياف الطولية.

أما المنطقة الثالثة : وهي البرزخ (isthmus) يبلغ طوله من ٢ - ٣سم وجدار البرزخ يحوي طبقات كثيفة من الياف لعضلات دائرية الشكل وطبقة رقيقة من الخيوط الطولية. وتجويف البرزخ ضيق يصل الى (٤ملم) أما الغشاء المبطن للتجويف فهو مكون في الاساس من خلايا مفرزة ، وعدد قليل



اقسام قناة فالوب



الاهجاب في قناة فالوب

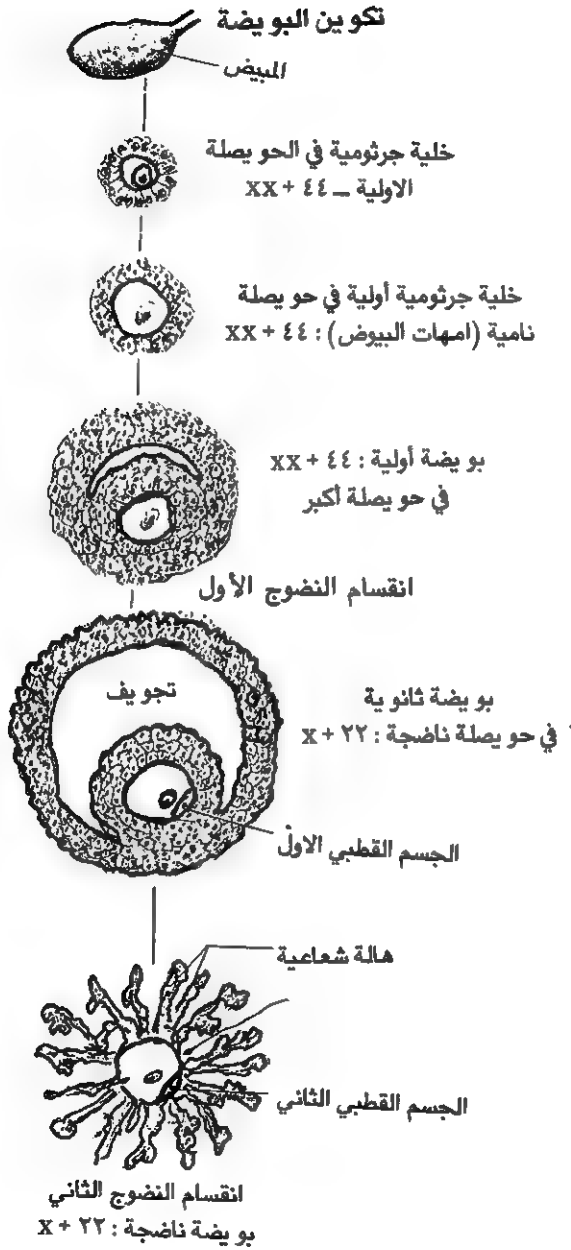
صورة ميكروغراف الكتروني
توضح شكل الاهجاب في قناة فالوب
لما الخلايا اللسما - خلايا تفرز مواد
مخاطية ومواد أخرى.

من الخلايا ذات الاهداب ، هذا وجدار البرزخ العضلي به كتل عصبية ادريغاليه (aderenergic) ، وظيفتها الاشراف والتحكم بحركة البويضة . والمنطقة الرابعة : هي المنطقة التي تدعى «ضمجدارية» (ضمن الجدار) أي ضمن جدار الرحم ، لانها تقع داخل جدار الرحم ، وحجم وثخن هذه المنطقة يتعلق بحجم الرحم وشكله . من هنا يتضح لنا كيف تساعد الاهداب المشرشرة في بوق الرحم من التقاط البويضة حال سقوطها من المبيض ثم كيف تساعد الاغشية المخاطية والاهداب الداخلية والعضلات الدائرية والطولية في دفع البويضة حتى تصل الى الرحم . والافرازات المخاطية والافرازات الخاصة من خلايا معينة ، تساعد في تغذية الحيوانات المنوية ، والبويضة المخصبة (زيجوت) الى أن تنزل الى الرحم . هذا ويمكن أن تعيش الحيوانات المنوية في هذه القناة لمدة يومين أو ثلاثة أيام .

المبيض - Ovary :

المبيض هو الغدة التناسلية الانثوية ، أي التي تنتج الخلايا التناسلية الانثوية (البويض) . وللمرأة مبيضان يقعان في تجويف البطن واحد في كل جانب متصلان من جهة بالجدار الظهري للجسم بواسطة مساريقا المبيض (mesovarium) طرف المبيض يفتح بالقرب من القمع في قناة فالوب أما الطرف الآخر فيتصل بجسم الرحم . والمبيض صغير الحجم كروي الشكل يصل وزنه الى ٢ - ٣ غم ، وهو يتزود بالدم مباشرة من الشريان الاورطي النازل . وفي المبيض توجد حويصلات أولية تدعى (Primordial follicles) هذه الحويصلات غير ناضجة وعند نضوجها تكون البويضة (الخلية التناسلية الانثوية) ، وتدعى الحويصلة بحويصلة غراف (graafian Follicle) . عندما تولد الانثى يحتوي مبيضها على (٤٠٠.٠٠٠) حويصلة ، وعندما تنضج وتصل الى البلوغ يبدأ الجهاز التناسلي عمله ، وعندها في كل شهر يكتمل نضوج حويصلة ، والحويصلة الناضجة تحوي داخلها بويضة (ovum) فتتمزق الحويصلة وتُقذف بالبويضة الى الخارج فتلتقطها الاهداب الموجودة في البوق في نهاية قناة فالوب فتدفعها الى القناة ومن ثم الى الرحم . ومع أن المبيضان يحتويان عند الولادة على عدد ضخم من الحويصلات (٤٠٠.٠٠٠) غير الناضجة ، إلا أن عددها يأخذ بالتناقص ، وعند نضوج الانثى يبقى حوالي ٤٠٠ - ٤٥٠ حويصلة ، لانتاج البويض .

يستمر هذا العدد بالتناقص على مدى حياة المرأة حتى يفرغ المبيضان من الحويصلات ، فتنتقطع عملية الحيض ، ويكون هذا في جيل ٤٥ - ٥٠ سنة ، ويسمى هذا الجيل «بسن اليأس» . وبالإضافة الى وظيفة المبيض في انتاج البويض ، فانه يقوم بافراز هرمونات الجنس : استروجين ، وبروجستيرون .



(شكل - ١٤)

تكوين البويضة ونضجها – Oogenesis :

تنشأ البويضة من خلايا في المبيض ، وتحتوي نواة كل خلية على العدد الطبيعي من الكروموسومات (٤٦) أي (XX+ ٤٤). تدعى كل خلية من هذه الخلايا (بالخلية الجرثومية) توجد في حويصلة أولية (Primary follicle) ، تنقسم الخلية الجرثومية انقساماً غير مباشر (mitosis) وتنمو الحويصلة ، ينتج عن هذا الانقسام «خلايا جرثومية أولية» تدعى أيضاً «أمهات البيوض» عدد الكروموسومات في نواة كل منها (٤٦) أي (XX + ٤٤).

ثم يتجمع عدد من الخلايا الجرثومية الأولية (أمهات البيوض) حول خلية تدعى البويضة الأولية (Primary Oocyte) ثم تتجمع مواد غذائية في السيتوبلازم تعرف بالصفار ، أما الحويصلة فتتطور ويكبر حجمها وتدعى «بحويصلة غراف» ، وتمر الخلية (البويضة الأولية) بانقسام اختزالي (meiosis) ولكنه غير متكافئ ، ينتج عنه خليتان أحدهما كبيرة الحجم تعرف بالبويضة الثانوية (Oocyte Secondary) ، والثانية صغيرة الحجم تدعى بالجسم القطبي الأول (first polar body) ، أما نواة كل خلية من هذه الخلايا فتحتوي على نصف عدد الكروموسومات (٢٣) أي (X + ٢٢). هذا الانقسام يدعى بانقسام النضج الأول (first maturation division). (شكل – ١٤).

ثم تنقسم البويضة الثانوية انقساماً غير مباشر (mitosis) يدعى بانقسام النضج الثاني (division Second maturation) ينتج عنه نواتان أحدهما تصبح نواة البويضة الناضجة (mature ovum) ، تحتوي على نصف عدد الكروموسومات (٢٣) أي (X + ٢٢) تحيط بها كمية كبيرة من السيتوبلازم ، بينما النواة الثانية فهي صغيرة الحجم يحيط بها كمية قليلة جداً من السيتوبلازم وتدعى بالجسم القطبي الثاني (Second polar body).

هذا ويحدث أن ينقسم الجسم القطبي الأول مما يؤدي الى تكوين ثلاث أجسام قطبية وبويضة ناضجة واحدة ، ثم تتلاشى الاجسام القطبية وتبقى البويضة الناضجة. إن هذه الانقسام ما هي إلا عبارة عن وسيلة للتخلص من نصف عدد الكروموسومات الموجودة في الاصل (٤٦) (XX + ٤٤). والمحافظة على بقاء النصف الآخر (٢٣) (X + ٢٢). من هنا نرى أن خلايا الجنس سواء كانت الذكورية أو الانثوية تحتوي نواة كل منها على نصف عدد الكروموسومات الموجودة في خلايا الجسم.

الفصل الثالث

افرازات الغدد – والجنس

يوجد في الجسم جهاز من الغدد ، يقوم بالافرازات الداخلية ، لها وظائفها المختلفة. ضمن هذه

الغدد ، غدد تفرز الهرمونات (Hormones) لها تأثيرها الخاص من الناحية الجنسية سواء كان من ناحية تطور الاعضاء الجنسية أو من ناحية التكاثر والخصاب .

والغدة : هي عبارة عن مجموعة من الخلايا تقوم بافرازات معينة لها وظائف خاصة .
والغدد بمجموعها نوعان :

النوع الاول : غدد خارجية الافراز (Exocrine) وتتميز هذه الغدد بوجود قنوات لها أو أنابيب ، تنقل بواسطتها الافرازات الى اعضاء معينة في الجسم .

النوع الثاني : غدد داخلية الافراز (Endocrine) وتدعى أيضاً بالغدد الصماء ، وتمتاز هذه الغدد بعدم وجود قنوات لها ، وافرازاتها تسير مع تيار الدم مباشرة حتى تصل الى الاعضاء المعينة في الجسم ، وهذه الاعضاء يمكن أن تكون عضواً واحداً أو مجموعة من الاعضاء أو غدد صماء أخرى .

والافرازات تدعى بالهرمونات (Hormones) وهي عبارة عن مواد كيميائية تعمل على حث وتنشيط عضو أو مجموعة من الاعضاء الى العمل ، لاداء وظائفها ، إما الإبطاء أو الإسراع في العمل أو التوقف عن العمل .

ومن أهم الغدد التي لها تأثيرها على الجنس : الهيبوتلاموس (Hypothalamus) والهيبوفيزا (Hypophysis) .

الهيبوتلاموس — Hypothalamus :

توجد هذه الغدة بمنطقة في مركز المخ ، وتفرز عدداً من الهرمونات ، وهي تقوم بالإشراف على نشاط وعمل الهيبوفيزا .

الهيبوفيزا — Hypophysis :

هذه الغدة كروية الشكل ، في حجم حبة البازيلاء ، ومكانها في قاعدة المخ يصل وزنها عند الرجل ٦-٨ غم ، وتدعى أيضاً بالغدة النخامية أو غدة النضوج الجنسي (Pituitary gland) وتنقسم الى قطاعين أو فصين (Lobe) القطاع الامامي — (Anterior hypophysis) والقطاع الخلفي (Neuro hypophysis) وهي متصلة بالهيبوتلاموس .

القطاع الامامي : يقوم بافراز هرمونات كثيرة منها ما يهدف الى المحافظة على الغدد الأخرى وصيانتها من ناحية النمو والغذاء والعمل وتدعى «تروفيك» (Trophic) ومنها ما يعمل على اعضاء الجسم مباشرة وتدعى (Somatic) .

وما يهمنا من الناحية الجنسية هو افرازها لهورمون يدعى (جوناو تروفين) (Gonado trophin) وهو عبارة عن هورمونين يعملان على تنشيط عمل الغدد الجنسية .

١ — هورمون يحفز الحويصلات الأولية في المبيض ، على تنمية وتطویر بويضة عند الانثى ويدعى (Follicle Stimulating Hormone) (F.S.H) وهو يسبب افراز هورمون في المبيض يدعى استروجين

(Estrogen) ، كما وأن هورمون (F.S.H) يفرز أيضاً عند الذكر ويعمل على تنشيط الانابيب المنوية لتطویر خلايا الجنس الذكریة.

٢ - هورمون اللوتين (L.H) (Luteinizing Hormone) وهو مسؤول على حت المبيض على تكوين الجسم الاصفر ، والذي يفرز بدوره هورمون البروجستيرون (Progesterone) أما هورمون (L.H) عند الذكر فيعمل على تنشيط خلايا ليديج (Leydig) في الخصية لافراز هورمون الجنس الذكري «تستوستيرون».

القطاع الخلفي : يفرز هورمونات مانعة للبول وهي حيوية لتنسيق وملائمة كمية المياه التي تفرزها الكلية ، كما وتفرز هورمون آخر يدعى اوكسيتوسين (Oxytocin) وهو يسبب تقلص عضلات الرحم عند الولادة كما ويؤثر على افراز الحليب.

أما بقية الغدد الجنسية كالمبيض (Ovary) عند الانثى والخصيتان (testes) عند الذكر ، فقد سبق وتحدثنا عنهما.

هذا وبالنسبة لوظائف هورمونات الجنس : استروجين ، والبروجستيرون ، والاندروجين فهي كما يلي :

١ - **الاندروجين :** هورمون جنس ذكري يفرز بواسطة الخصية وبكمية قليلة في غشاء الادرينال (الغدة الكظرية) والهورمون الاساسي فيها هو التستوستيرون وهي تؤدي الى نمو وتطور أعضاء الجنس المساعدة والى ظهور دلائل الجنس الثانوية عند الذكر.

٢ - **الاستروجين :** هورمون جنس انثوي يفرز في المبيض ، ويفرز بكمية قليلة في غشاء الغدة الكظرية وفي مرحلة الحمل بواسطة المشيمة ، والهورمون النشط فيها هو «الاستراديول».

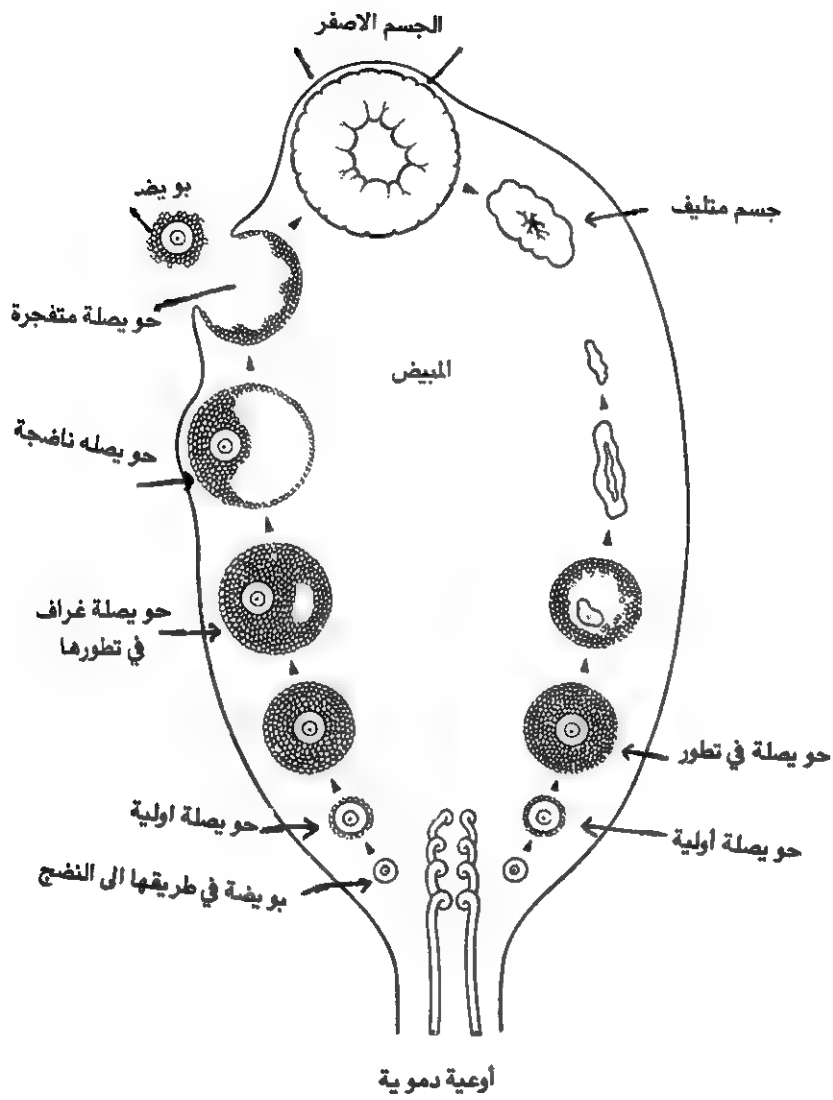
وهو يسبب نمو أعضاء جنسية مساعدة عند الانثى (كالرحم والمهبل) وظهور دلائل الجنس الثانوية عند الانثى.

٣ - **البروجستيرون :** ويدعى هورمون الحمل ، ويفرزه الجسم الاصفر في فترة الحمل ، وكلما استمر الحمل يفرز معظمه عن طريق المشيمة ولهذا الهورمون وظائف عدة :

أ - يساعد في نمو وتطویر الانسجة في الرحم ، استعداداً لاستيعاب البويضة المخصبة (الزيجوت).

ب - منع ظهور بويضات أخرى بعد الاخصاب.

ج - منع انقباض عضلات الرحم طوال استمرار الحمل ، معنى ذلك منع سقوط الجنين (الاجهاض).



تطور البويضه في المبيض
وعملية الإباضة

الفصل الرابع

الحيض والاباضة والحمل

دورة الحيض والاباضة :

دورة الحيض (menstruation) ، والاباضة (Ovulation) عمليتان مرتبطتان الواحدة بالأخرى. فعملية انتاج البويضة في المبيض تبدأ بافراز الغدة النخامية هورمون (FSH) الذي ينشط المبيض على انتاج البويضة. ففي المرحلة الاولى تتجمع وتتنظم مجموعة من الخلايا حول خلية واحدة، فتصبح على شكل كرة تدعى بالحويصة (follicle). في المرحلة الثانية : يبدأ ظهور فجوة في الحويصة ، هذه الفجوة تتسع بالتدريج حتى تكون تجويف يدعى (Cavity) في هذه الاثناء تتجه الحويصة المتطورة الى السطح الخارجي للمبيض حتى تنضج وتتكون في داخلها البويضة (الخلية التناسلية الانثوية) فتدعى بحويصة غراف Graafion Follicle ، أما سطح المبيض فيظهر به بروز (نتوء) ، يبلغ قطره حوالي السنتيمتر الواحد. المرحلة الثالثة هي انفتاح الحويصة أو تمزقها واندفاع البويضة الى الخارج ، هذه العملية تدعى بالاباضة (Ovulation). (شكل - ١٥)

وقبل نزول البويضة بوقت قصير تفرز الغدة النخامية هورمون اللوتين (LH) الذي يحدث على تكوين الجسم الاصفر في الخلايا المبطنة للحويصة. عندما تنفتح حويصة غراف تظهر شعيرات دموية بين الخلايا المتبقية للحويصة ، وتظهر مادة ملونة (Pigment) صفراء ، في هذه الحالة يدعى هذا التركيب كله بالجسم الاصفر (Corpus luteum).

ومن الجدير بالذكر هو أن المبيض ينزل بويضة واحدة (وأحياناً أكثر في حالة التوائم) ورغم ذلك ففي كل دورة تبدأ أكثر من ٢٠٠ حويصة بالتطور ، ولكن الحويصة التي تسبق الجميع هي التي تعمل على انضاج البويضة وانزالها ، أما باقي الحويصلات فتضمحل وتتلاشى ، ويحل محلها غشاء من الالياف البيضاء وتصبح جسماً متليفاً (Corpus fibrosum) أو (Corpus albicans).

عندما تنزل البويضة تلتقطها أهداب البوق في قناة فالوب ، وتدفع بها عبر القناة الى الرحم ، في هذه الاثناء يفرز الجسم الاصفر هورمون البروجستيرون (Progesterone) وهو بدوره يؤثر على غشاء الرحم لاستقبال البويضة ، فيصبح الغشاء اسفنجياً وأكثر نعومة ، ويندفع اليه الدم ويخزن الجليكوجين. فإذا أخصبت البويضة فانها تتغرز وتندفن في غشاء الرحم بعد ستة أيام من عملية الاباضة ، ثم تبدأ البويضة ، بالنمو والتطور حتى تكون الجنين.

في حالة عدم حدوث إخصاب ، فإن البويضة لا تستطيع العيش أكثر من ١٢ ساعة ، بعدها تضمحل وتتحلل وتمتصها الخلايا المبطنة لقناة فالوب ، ويبقى الوضع كما هو لمدة ١٢ يوماً أي حتى اليوم

السادس والعشرين من الدورة ، وعندها ينقطع افراز هورمون اللوتين (LH) ، فيضمر الجسم الاصفر ، كما ولم تعد حاجة الى الغشاء المبطن للرحم ، لذا يبدأ الغشاء بالتحلل والانفصال مصحوباً بنزول كمية من الدم تستمر من ٣ - ٥ أيام ، تقل تدريجياً حتى يلتئم الغشاء ، هذه العملية تدعى بالحيض (الدورة الشهرية) (menstruation). أما أول حيض عند الانثى وهو دليل على النضوج الجنسي يدعى (menarche).

إن دورة الحيض تحدث عند الانثى بشكل عام كل ٢٨ يوماً ، وقد تشذ بعض النساء فتحدث الدورة كل ٢١ يوماً وأحياناً ٣٥ يوماً

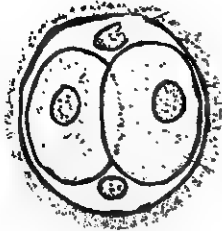
بعد نهاية الحيض يعمل هورمون الاستروجين على بناء الغشاء المبطن للرحم من جديد ، وتفرز الغدة النخامية هورمون (FSH) ليحث على انتاج بويضة وهكذا. تستمر هذه العملية في كل شهر تقريباً ومن هنا جاء اسمها (الدورة الشهرية أو العادة الشهرية) ، وعندما تبلغ المرأة جيل ٤٥ - ٥٠ سنة ، ينقطع الحيض ، وتصل المرأة الى ما يسمى بسن اليأس (menopause).

الحمل — Pregnancy :

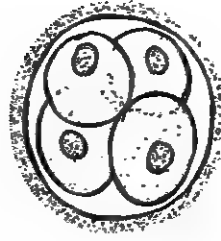
بعد نضوج البويضة ونزولها من المبيض ، تلتقطها أهداب البوق في قناة فالوب وتدفع بها الى الرحم بواسطة الاهداب الموجودة في قناة فالوب (شكل - ١٦) وتقلص العضلات وبمساعدة المواد التي تفرزها بعض الخلايا في القناة.

وعندما تحدث الجماع تنقذف الحيوانات المنوية داخل الرحم ، وتحرك هذه الحيوانات في السائل الى أن تمر بقناة فالوب متجهة نحو البويضة ، والحيوان المنوي الوحيد الذي يسبق بين الملايين المتجهة نحو البويضة هو الذي يخترق البويضة ، فينفصل رأس الحيوان المنوي عن بقية جسمه ويندمج مع نواة البويضة ، هذه العملية تدعى بالاختصاب (fertilization) والبويضة تدعى بالبويضة المخصبة أو الزيجوت (Zygote) ، هذا الزيجوت هو أصل المولود الذي يولد بعد سبعة أو تسعة أشهر ، وحتى يمر من خلية الى أن يصل الى ذلك المولود الذي يتكون جسمه من ملايين الخلايا ، والتي تتكون من مجموعات لها وظائف معينة ، وأشكال مختلفة الواحدة عن الاخرى ، وتمر بتطورات معقدة عجيبة لا حصر لها نذكر منها بعض المراحل الهامة :

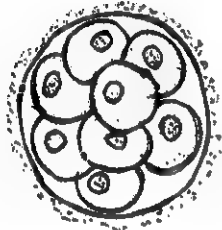
الاسبوع الاول : بعد عملية الاختصاب تبدأ الخلية المخصبة بالانقسام الى خليتين ثم تمر بمرحلة اربع خلايا ومن ثم مرحلة ثمانية خلايا كل ذلك وهي في طريقها من قناة فالوب الى الرحم ، ثم تصبح كتلة من الخلايا على شكل حبة توت مكونة من ١٦ خلية تدعى علمياً حسب شكلها هذا باسم مورولا (morula) هذه التطورات تحدث بعد مرور ثلاثة أيام من الاختصاب اثناء اندفاعها الى الرحم وفي اليوم الرابع تصل الى تجويف الرحم ، في هذه الاثناء يخترق سائل الرحم خلايا المورولا مما يؤدي الى انفصال غشاء المورولا الى طبقتين من الخلايا : (شكل - ١٧)



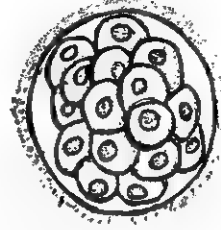
مرحلة خليتان



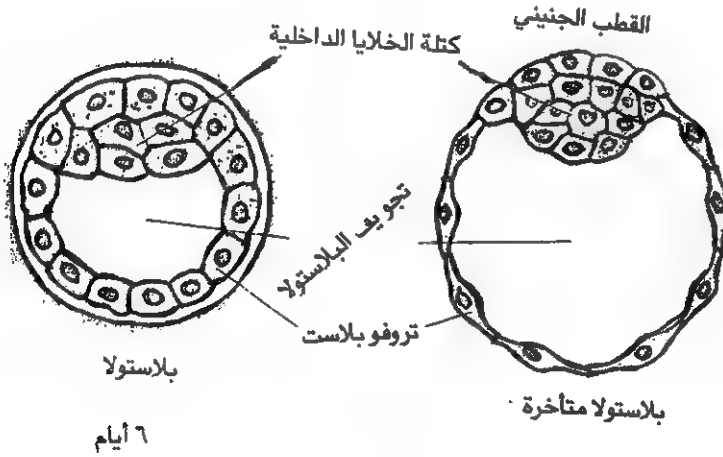
مرحلة : ٤ خلايا



مرحلة ٨ خلايا



مرحلة مورولا (كتلة توتية)



انقسام البويضة بعد الاخصاب

(شكل - ١٧)

١ - طبقة الخلايا الخارجية كرية الشكل تدعى تروفوبلاست (trophoblast) وهي التي تتطور منها المشيمة (Placenta) في المستقبل.

٢ - كتلة الخلايا الداخلية وتدعى الخلايا الجنينية (ambryoblast) وهي التي يتطور منها الجنين في المستقبل.

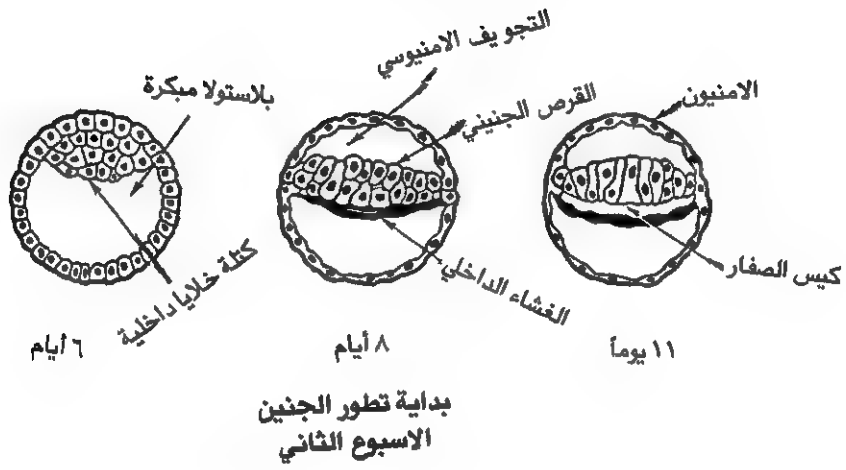
ثم بعد ذلك يمتلئ التجويف بالسائل ويتسع ويكبر ، ويدعى تجويف البلاستولا blastocyst Cavity ، أما الخلايا فتتركز في كتلة بمنطقة معينة من تجويف البلاستولا وتدعى بكتلة الخلايا الداخلية (inner cell mass) ومكان تجمعها يدعى بالقطب الجنيني (embryonic pole) وهكذا تمر المورولا بتحول جديد يدعى البلاستولا (blastocyst) أو (blastocyst) ، أما التروفوبلاست (trophoblast) فيصبح الغشاء الخارجي للبلاستولا. وتكون البلاستولا لمدة يومين حرة وطيقة في افرازات الرحم ، أما في اليوم السادس يقوم التروفوبلاست بافراز انزيم خاص يحلل المواد البروتينية مما يساعد على عملية انغراس البلاستولا في جدار الرحم ، وفي نهاية الاسبوع تنغرس البلاستولا بصورة سطحية في جدار الرحم من جهة القطب الجنيني وهذا يدعى بالانغراس المبكر (early Implantation) وتبدأ بالانغراس قليلا قليلا.

في هذه الاثناء يستعد الرحم لاستقبال البويضة المخصبة والمتطورة فانزيم الاستروجين والبروجستيرون يؤثران على الطبقة الداخلية للرحم فتصبح ثخينة (سميكة) ، يندفع اليها الدم بوفرة ، حيث يحتوي على كميات كبيرة من البروتين ، والليبيدات ، والكربوهيدرات ، بالاضافة الى المواد الحديدية والفيتامينات.

أما المشيمة (placenta) فلا تقوم بوظائفها إلا بعد عدة اسابيع وخلال هذه الفترة تعتمد الخلية المخصبة في التغذية على الطبقة الداخلية للرحم (endometrium) بواسطة التروفوبلاست (trophoblast). وفي الاسبوع الثاني يظهر التجويف الامنيوسي (amniotic Cavity) ثم تتجمع الخلايا على شكل قرص في الوسط يدعى بالقرص الجنيني - embryonic disk وتستمر الخلايا بالانقسام فينتج على السطح الداخلي للكتلة الخلايا الداخلية طبقة من الخلايا السطحية تدعى بغشاء (جدار) الجنين الداخلي (embryonic endoderm) وهي الطبقة الاولى من بين الطبقات الثلاث لخلايا الجنين التي تنتج على طول ثلاثة اسابيع من بعد الاخصاب. شكل - ١٨

وتبدأ الخلايا بالانقسام والتخصص وذلك في سبيل تكوين اعضاء الجنين المختلفة وفي نهاية الاسبوع الخامس يظهر التكوين البدائي للعمود الفقري ، وتستمر الخلايا بالانقسام السريع والتخصص في تكوين الاعضاء فبعد شهر ونصف - الى شهرين (٨ اسابيع) يبدأ على الجنين مظهر الانسان حيث يتبين شكل الرأس ويتكون التجويف البطني والصدي ويتكون الجهاز البدائي للدماغ ، كما وتظهر نتوءات (براعم) الاطراف وتظهر الاجزاء الاولى من المعدة والامعاء في تجويف البطن وتعمل الدورة الدموية بشكل بدائي (مبسط) و يبلغ طول الجنين ٦ ملم.

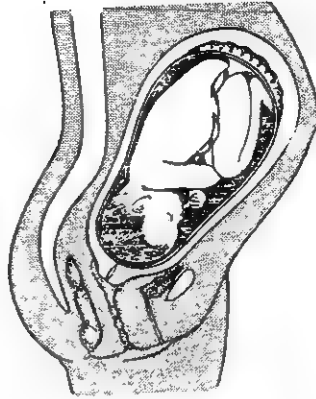
أما في نهاية الشهر الثالث (١٢ اسبوعاً تقريباً) - يتميز شكل الجنين وتنمو الغدد التناسلية والاعضاء التناسلية الخارجية ، ولا يمكن تمييز جنس الجنين في هذه المرحلة و يبلغ طوله من ٧ -



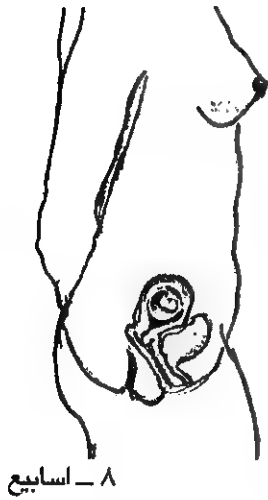
(شكل - ١٨)



٢٨ اسبوعاً



٢٢ اسبوعاً



١٢ - اسبوعاً



٢٤ اسبوعاً



(شكل - ١٩)

١٠سم ويصل وزنه الى ١٨غم.

وفي الشهر الرابع - (١٦ اسبوعاً تقريباً) - ينتفخ الرحم وتصل كمية السائل في الكيس الامنيوسي الى ١٠٠ملم^٢ تقريباً ، وتكون قد اكتملت رقبة الجنين ومع وجود السائل الامنيوسي يساعد ذلك في تحريك الرأس بشكل حر حيث توجد مساحة كافية للحركة ، وبشكل عام يكون الجنين قد أصبح كامل التكوين ولم يبق سوى اكتمال نمو الاعضاء حتى تصل الى حجمها الطبيعي وفي نهاية الشهر الرابع يمكن معرفة جنس الجنين ويصل طوله في هذا الوقت حوالي ١٦سم ووزنه الى ١٣٥غم.

في الشهر السادس (٢٤ اسبوعاً) يتضخم بطن الام ويظهر الحمل واضحاً كما ويمكن أن تظهر آلام الظهر عند الام ، كما وتتطور العضلات أكثر عند الجنين ، وتشعر الأم بحركة نشطة للجنين ويصل طوله حوالي ٣٠سم تقريباً ويصل وزنه حوالي نصف كغم.

وفي الشهر السابع - يصل طول الجنين حوالي ٣٧ - ٤٠سم ويبلغ وزنه حوالي ٩٠٠ غم ، هذا وتحدث ولادة مبكرة احياناً في نهاية هذا الشهر. شكل - ١٩

وفي الشهر التاسع - ينضج الجنين تماماً ، ويكتمل نمو اعضاءه ويتخذ وضعه النهائي حيث يصوب رأسه باتجاه الحوض ، هذا وتنزل الخصيتان عند الذكر من تجويف البطن الى كيس الصفن خارج جسمه ، ويصل طوله حوالي ٤٥ - ٥٥سم ، أما وزنه فيبلغ من ٢ر٥ - ٣ر٥كغم في الوضع الطبيعي.

ومما تجدر الإشارة اليه : الى أن الجنين بعد عدة اسابيع يتصل بأمه بواسطة الحبل السري بالمشيمة ، وعندها يرتبط بها من ناحية التغذية ، لذا من الاهمية بمكان معرفة تأثير هذا الارتباط على الجنين :

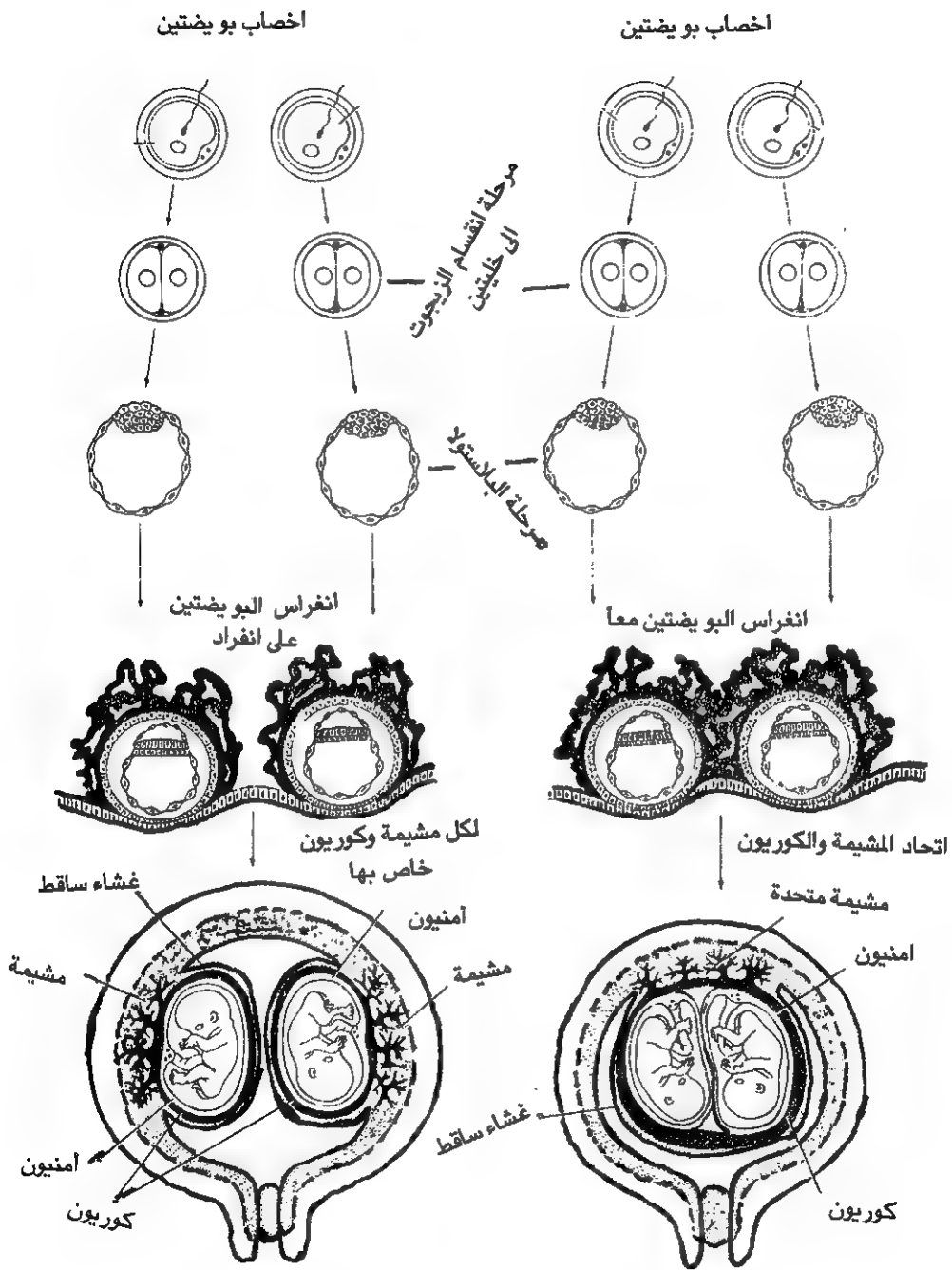
١ - نتيجة ارتباطه مع الام بالتغذية ، فنوع تغذية الأم يؤثر عليه ، لذا على الأم الاهتمام بالتغذية الجيدة والكاملة ، حيث تعمل الام على تناول جميع المواد الغذائية المختلفة والضرورية لها والتي بدورها تؤثر على نمو الجنين.

٢ - إن في استعمال الادوية أو التدخين أو المشروبات الكحولية ما يجلب الضرر على الجنين ، لذا تنصح الام استشارة الطبيب في تناول الادوية ، والامتناع عن التدخين أو شرب المشروبات الروحية.

٣ - يتأثر الجنين بالشعور الانفعالي للام ، لذا ينصح الى أن تحاول الأم والاب على أن تكون فترة الحمل فترة هدوء واطمئنان نفسي ، فترة مرح وسرور ، دون تعب أو معاناة ، والابتعاد عن الخصام والحزن والاكتئاب.

هذه هي بعض العوامل المهمة التي تتعلق بالام ، وتؤثر بدورها على الجنين ، لذا ينصح تفهم هذه العوامل جيداً والمحاولة الجادة للعمل لمصلحة الأم والجنين معاً ، حتى نضمن مولوداً سليماً من الناحية الصحية ، والجسمانية ، والنفسية.

القوائم المختلفة



(شکل - ۲۰)

التوائم :

أما متشابهة أو مختلفة ، والتوائم المختلفة تحدث نتيجة إخصاب بويضتين في آن واحد . وتنزل البَيَوتَيضتان الى الرحم وتنغرسان به ، انغراس البويضتين في غشاء الرحم إما أن يكون كل بويضة على حدة ، وفي مثل هذه الحالة ينمو الجنينان كل على انفراد ، وعلى هذا الاساس يكون لكل جنين مشيمة خاصة به ، يحيطه مباشرة غشاء يدعى (أمنيون - amnion) ، ثم يغلفه غشاء آخر بعده ، يدعى (كوريون - chorion) ، يحيط بكل منهما غشاء ساقط من غشاء الرحم الداخلي (decidua parietalis) . (شكل - ٢٠) .

وقد يحدث احياناً أن تنغرس البويضتان معاً في جدار الرحم ، فتندمج المشيمتان معاً ويصبح للجنينين مشيمة واحدة ، وكما يندمج ايضاً الغشاء الخارجي الذي يحيط بالجنين «الكوريون» (Chorion) ، ويكون لهما كوريون واحد ، وكذلك غشاء ساقط واحد ، أما الغشاء المباشر (أمنيون) (amnion) فيكون لكل جنين غشاؤه الخاص به .

أما التوائم المتشابهة - فتحدث من إخصاب بويضة واحدة (زيجوت واحد) (zygote) ، وتتكون على ثلاثة اشكال :

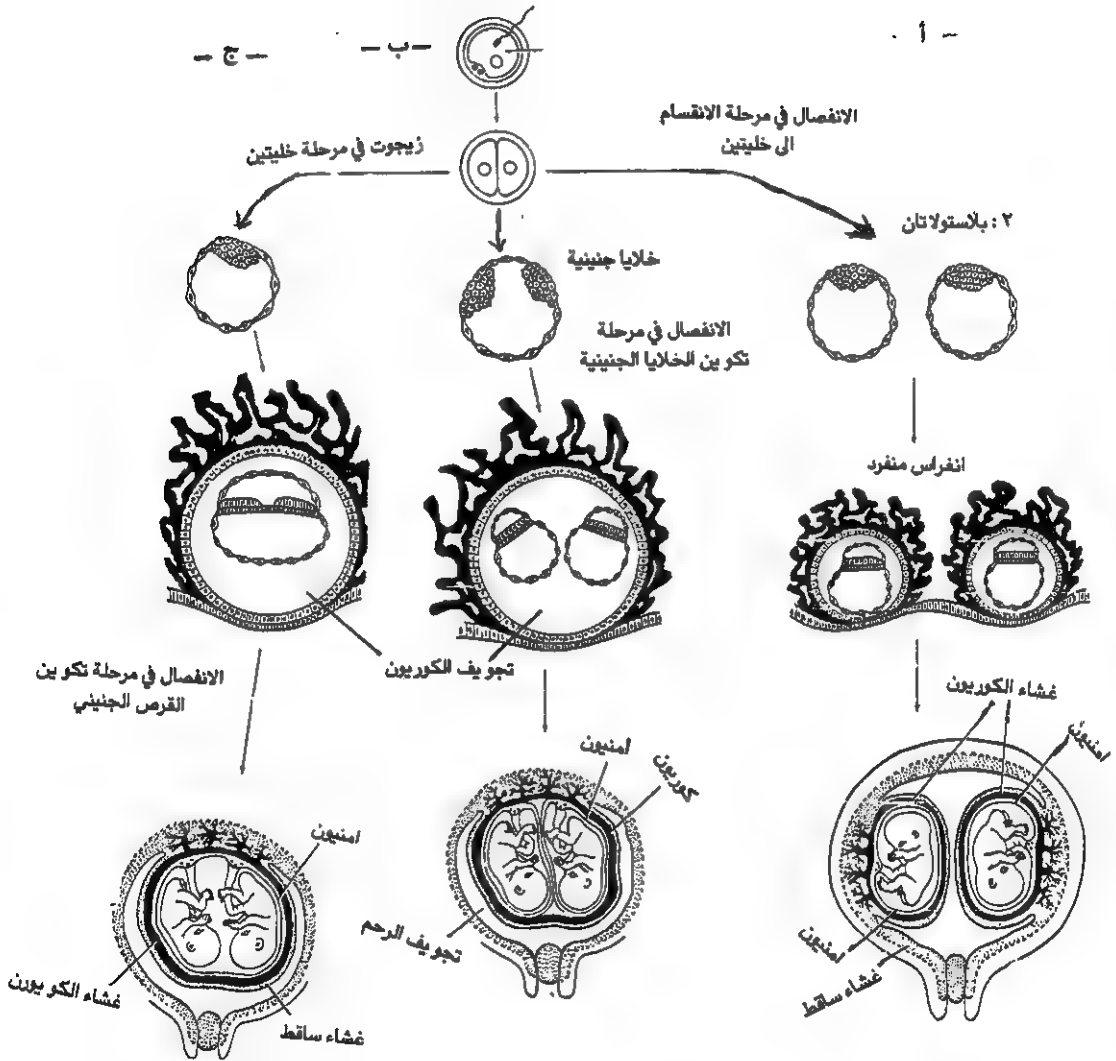
الاول : في اثناء انقسام الزيجوت ، وهو في مرحلة خليتين ، ينقسم وينمو مكوناً بلاستولاتين ، ثم تنغرس كل بلاستولا بمفردها في جدار الرحم ، ونتيجة لذلك يكون لكل جنين مشيمة خاصة به ، والاعشية الخاصة به لوحده ، ورغم أن كل جنين ينمو بمفرده فهي توائم متشابهة لانها في الاصل من بويضة واحدة (شكل - ١٢١) .

الثاني : في اثناء انقسام الزيجوت ، وفي مرحلة تكوين كتلة خلايا داخلية ، تتكون كتلتان من الخلايا الداخلية ، منفردتان في نفس البلاستولا ، ثم تنغرس البلاستولا في غشاء الرحم مكونة مشيمة واحدة ، يحيط بها غشاء ساقط واحد (decidua parietalis) وكوريون واحد (chorion) ثم تنقسم البلاستولا في داخل الغلاف (الكوريون) الى اثنتين ، تنمو كل واحدة وتتطور الى جنين له غشاء مباشر (أمنيون - amnion) خاص به (شكل - ٢١ب) .

الثالث : بعد عملية إخصاب البويضة ، ينقسم الزيجوت مكوناً بلاستولا ، تنغرس في غشاء الرحم الداخلي ، ونتيجة لذلك يكون لها مشيمة واحدة ، وفي اثناء استمرار البلاستولا في الانقسام لتكوين القرص الجنيني (embryonic disk) يفصل الى قرصين جنينيين ، فينتج عن ذلك توائم لها مشيمة واحدة ، يحيط بها غشاء ساقط واحد ، وكوريون واحد وأمنيون واحد . (شكل - ٢١ج) .

ومن الجدير بالذكر أن نسبة التوائم هي ١٪ لكل ٨٠ - ٩٠ حالة حمل ، ونادراً ما يحدث توائم ثلاثية أو رباعية أو أكثر من ذلك .

التوائم المتشابهه
اخصاب بويضة واحدة



(شكل - ٢١)

التغيرات التي تطرأ في جسم الأم خلال الحمل :

تحدث تغيرات في جسم المرأة الحامل ، منها تغيرات تبرز للعيان مثل بروز البطن وكبر حجمه باستمرار مع تطور الحمل ونمو الجنين وخاصة بعد الشهر الثالث .

يتضخم الصدر ، وتبرز حلمة كل ثدي ويزداد حجمها ، ويسود لونها ، كما وتحدث تغيرات في الرحم ، وفي العمليات الفسيولوجية . يزداد حجم الغدة الدرقية (thyroid gland) ، وتفرز كمية كبيرة من الثيروكسين (thyroxine) ، هذا وتفرز الغدد جارات الدرقية (الجنبدرقية) (parathyroid glands) افرازاتها بغزارة ، وتنشط في وظائفها الامر الذي يؤدي الى حصول الجنين على كمية لا بأس بها من الكالسيوم من أجل نموه وتطوره . لان وظيفتها تمثيل الكالسيوم والفسفور .

وتجدر الاشارة هنا الى ضرورة تغذية الام تغذية جيدة تحوي جميع المواد الغذائية الاساسية كالبروتين ، والدهنيات والكربوهيدرات بالاضافة الى المواد المعدنية كالكالسيوم والحديد وغيرها ، والفيتامينات المختلفة ، فهذه المواد مطلوبة للام والجنين معاً .

هذا وتزيد الهيبوفيزا من الافراز وخاصة هورمون اللوتين (LH) لتزويد الجسم الاصفر (corpus luteum) ، كما وتفرز البرولاكتين (prolactin) من القطاع الامامي لهذه الغدة ، ووظيفته تنظيم افراز الحليب ، وأخيراً تفرز هورمونا ثالثاً هو الاوكسيتوسين (oxytocin) ، وهو يؤدي الى الانقباضات القوية للرحم مما يساعد على الولادة .

المخاض والولادة :

الولادة هي انفصال الجنين عن الام ، والمخاض هو عملية اخراج الجنين ، ويستمر حتى الولادة ، ويمر بثلاث مراحل : (شكل - ٢٢) .

المرحلة الاولى : تشعر الأم بالآلام المخاض ، ثم تبدأ عضلات الرحم بالانقباض بشكل منتظم تزداد قوة بالتدريج ، هذه الانقباضات تضغط على كيس الجنين (وهو يحوي مادة سائلة) مما يؤدي الى اتساع فتحة الرحم ، وعند اتساعها جيداً يندفع الكيس وينفجر ، مما يؤدي الى تدفق السائل الجنيني ، هذه الظاهرة تشير الى انتهاء المرحلة الاولى من المخاض .

المرحلة الثانية : يزداد اتساع فتحة الرحم ، وينزل منها رأس المولود ، وفي اثناء مروره من المهبل فان حركته هذه تؤدي الى ضغط ، كما وأن الام تجهد نفسها ، وتبذل جهداً في ضغط الاحشاء الداخلية وزيادة ضغط البطن من الداخل ، كل هذا بمجموعه يساعد على تحريك المولود الى الامام . ويستمر هذا الضغط حتى نزول المولود ، وبنزوله اشارة على انتهاء المرحلة الثانية من المخاض .

المرحلة الثالثة : يمكن أن نطلق على هذه المرحلة «مرحلة ما بعد الولادة» اذ بعد نزول المولود تسترخي الام ، بينما تستمر انقباضات الرحم ببطء ، لطرد ما تبقى في الرحم اثر الولادة ، وبعد عدة

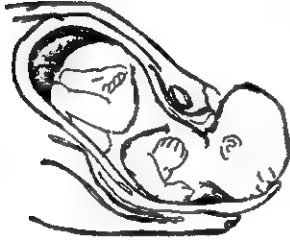
ابتداء المرحلة الاولى



انتهاء المرحلة الاولى



المرحلة الثانية



استمرار المرحلة الثانية



مرور المولود خلال قناة الميلاذ

اقترب مولد الطفل

انتهاء المرحلة الثانية



المرحلة الثالثة



مولد الطفل : وبقاء المشيمة مكانها

اخراج المشيمة

المخاض ومراحل الولادة

دقائق يبدأ الرحم نشاطه من جديد ، وتقوى الانقباضات ، وتتنظم حتى يتخلص من المشيمة ، وعندها تنتهي تماماً مراحل المخاض.

الفصل الخامس

وسائل منع الحمل

يستعمل البعض وسائل منع الحمل ، لعدة اسباب ، منها : التخطيط للأسرة أي انجاب عدد معين من الاولاد ، أو عمل فترة زمنية أي عدد معين من السنوات بين الولد والذي يليه. اصف الى ذلك الاسباب الصحية وهي من أجل المحافظة على المولود من الامراض الوراثية أو حرصاً على صحة الام. وفي بعض الدول من الناحية الاقتصادية.

والوسيلة المثلى لمنع الحمل ، هي الوسيلة التي تعطي الامان ، الموثوق من نجاعتها ، ولا تسبب الاعراض المرضية أو الاضرار الجسمانية. وعندما نلاحظ كثرة انواع الوسائل المستعملة اليوم ، لما يدلنا على أنه لم تكتشف بعد الوسيلة المثالية لمنع الحمل.

وبشكل عام ، أن من يريد استعمال وسائل منع الحمل ، عليه أن يتوخى أن تكون الوسيلة مناسبة وملائمة للجسم وذلك بعد استشارة الطبيب ، وأن تكون ذات درجة وثوق وأمان عالية ، وتسبب ادنى ضرر ، سهولة الاستعمال ومقبولة لدى الطرفين (الزوج والزوجة). وتضم هذه الوسائل انواعاً مختلفة ، وفيما يلي بعض الوسائل المستعملة من هذه الانواع :

وسائل سلوكية – Behavioural :

١ – الجماع المنقطع (المبتور) – Coitus interruptus :

وهذه الطريقة هي سحب القضيب اثناء عملية الجماع عندما يشعر باقتراب عملية القذف ، ومع أن هذه الطريقة بدائية إلا أنها مستعملة عند البعض حتى يومنا هذا.

من مساوئ هذه الطريقة أنها ناقصة اللذة ، ولا تكتمل عملية الشبق (المتعة الجنسية) (Orgasm) ، الامر الذي بدوره يؤدي الى الانزعاج ، وارهاق الاعصاب ، وعلى المدى البعيد يفقد النشاط الجنسي ، وكذلك المرأة تصاب باضطرابات عصبية وقد تصاب بالهستيريا أو الاكتئاب. وهذا مما يؤدي الى المشاكل والخلافات العائلية.

هذه العملية غير موثوقة أيضاً ، اذ قبل سحب القضيب قد يحدث قذف حتى ولو قطرة صغيرة مما يؤدي الى الحمل.

إن العملية بحد ذاتها عملية انانية من قبل الرجل ، حيث يستغل المرأة لاشباع رغبته الجنسية هو فقط.

٢ - طريقة «الايام الموثوق بها» :

أي الامتناع عن الجماع في الايام التي تنزل بها البويضة • والاباضة بشكل عام تحدث بمدة اربعة ايام تقع في منتصف الدورة الشهرية ، (أي في اليوم الثالث عشر ، والرابع عشر والخامس عشر والسادس عشر قبل الحيض المقبل).

ومن باب الاحتياط يضاف يومان قبل وبعد هذه الايام ، لان الحيوانات المنوية تعيش من ٢ - ٣ ايام في الرحم.

ومن الجدير بالذكر أن درجة الوثوق (الامان) في هذه الطريقة ضعيف لانه لا يوجد للحيض (العادة الشهرية) وقت ثابت ، كما وأن عددها يختلف من امرأة لآخرى (توجد نساء دورتها الشهرية ٢٦ يوماً وأخرى ٢٧ أو ٢٨ أو ٢٩ أو ٣٠ يوماً).

لذا يمكن أن تقع اخطاء في الحساب ، فيحدث الحمل. أما من ناحية الاضرار الجسدية أو النفسية فلا يوجد أي ضرر بهذه الطريقة.

وسائل ميكانيكية (آلية) - Mechanical :

١ - الكبوت (العازل) - Condom :

وهو عبارة عن كيس مطاطي يدخل به القضيب قبل عملية الجماع ، ووظيفته منع نزول الحيوانات المنوية الى الرحم وحجزها بالكيس.

هذه الوسيلة موثوقة جداً ومساوئها ليست كثيرة.

٢ - اجهزة داخل الرحم - «Intrauterine - devices» :

هذه الاجهزة أو الادوات يقوم بادخالها الطبيب داخل الرحم ، وتكون تحت اشرافه ، وفي بعضها يرشد الطبيب المرأة لمدة ربع ساعة حتى تستطيع أن تقوم بهذه العملية لوحدها.

وتصنع هذه الادوات إما من المطاط أو البلاستيك أو المعدن ، وهي على أشكال مختلفة ، منها على شكل لولب مصنوع من البلاستيك أو المعدن وعلى ما يظهر أنه يعمل على التهاب في الرحم فيمنع الحمل.

درجة الوثوق بهذه الطريقة عالية ، ولكن احياناً ينزلق فينزل دون أن تشعر به المرأة ، ولا يوجد ازعاج للحياة الجنسية. ولكن يمكن أن يحدث التهابات ، قد تسبب مضاعفات مرضية ، ويسبب نزول دم بكثرة أثناء الحيض.

هذه الوسيلة لا يوصى باستعمالها من قبل النساء اللواتي لم يلدن بعد. كما وتوجد اغشية مطاطية مثل الكبوت خاص بالمرأة (القفاذ الواقي للمرأة) Vaginal Diaphragm ، أو الغطاء الرحمي (cervix caps) هذه الاغشية ذات درجة عالية من الامان ، ولكن الخوف هو أن تنزلق ويحدث الحمل ، والمساويء بشكل عام هو حدوث التهابات أحياناً تؤدي الى مضاعفات مرضية.

٣ - تنظيف (شطف) الرحم بمواد كيماوية مختلفة :

هنالك عائلة من المواد الكيماوية التي تستعمل انواعها لهذا الغرض ، ولكن درجة الوثوق بها منخفضة نسبياً.

وسائل جراحية - Surgical :

وهي إما قطع الحبل المنوي عند الذكر أو ربط البوق عند المرأة ، نادراً ما تستعمل هذه الوسيلة ، إلا في حالات مرضية ، أو عند العائلات كثيرة الاولاد.

وسائل بيولوجية - Biological :

١ - استعمال حبوب منع الحمل :

هذه الحبوب تحتوي على هورمونات الجنس استروجين وبروجيستيرون وهي أنواع :

أ - إما أن تخلط الهورمونات في حبة واحدة بنسب مختلفة.

ب - أو استعمال استروجين أولاً ثم بروجيستيرون ثانياً.

ج - أو بروجيستيرون فقط.

تعمل هذه الحبوب على جهاز الاباضة ، فتمنعه من القيام بوظائفه لانها تسبب ارتفاع في تركيز هورمون الجنس في الدم (وهي تقليد اصطناعي للحمل) مما يؤدي الى عدم افراز هورمونات من قبل الغدة النخامية في المخ.

أما الغشاء المخاطي في الرحم ، فيتطور نتيجة تأثير الهورمونات ، كما هي الحال في الدورة الشهرية الطبيعية. وبعد ٢٠ يوماً (معظم انواع الحبوب) تنقطع المرأة عن تناول الحبوب ، وبعدها يتمزق الغشاء المخاطي ثم يحدث الحيض ، وبدون اباضة. وفي اليوم الخامس من نزول الدم تبدأ المرأة بتناول الحبوب من جديد. حبة في كل يوم وفي وقت معين.

درجة الوثوق باستعمال الحبوب تصل الى اقصاها ، ولا يوجد أي ازعاج للحياة الجنسية.

ولكن من المعروف أنه توجد عدة مضاعفات من جراء استعمال حبوب الحمل :

يحدث غثيان وقيء ، تجمع سوائل في الجسم ، اصابة الكبد ، تخثر الدم في الشرايين ، أو انتقال التخثر مع الدم الى الرئتين. هذه الاعراض لا تصاب بها بعض الاجسام ، كما تصاب بعض الاجسام ببعض هذه الاعراض وليس بجميعها. وهذا متعلق أيضاً بنوع الحبوب.

ونتيجة لهذه الاعراض والمضاعفات ، فقد دأب العلماء على تحسين انواع الحبوب لتلافي وقوع المضاعفات بقدر ما يمكن ، وفي هذه الايام صنعت حبوب جيدة ينصح باستعمالها لان مضاعفاتها

ضئيلة لا تكاد تذكر.

ونظراً لما ورد اعلاه ، فان من الهمية بمكان استشارة الطبيب عند استعمال حبوب منع الحمل ، لكي يجري الفحوص الطبية ويقرر ما هو نوع الحبوب الملائم للجسم ، أو عدم استعمال هذه الطريقة ، واستبدالها بطريقة أخرى.

ويمكن القول ، أن الأكثر انتشاراً في استعمال وسائل الحمل هو : الكبوت (العازل) للرجل ، والحبوب على انواعها ، والاجهزة اللولبية للمرأة.

الباب السادس

الجنس - والمشاكل الجنسية

الجنس ليس بمشكلة ، ولا يؤدي الى المشاكل ، ولكن الانسان وتصرفاته هي التي تسبب المشاكل الجنسية. فممارسة الجنس بشكل اناني والتي تؤدي الى الازعاج النفسي ، أو الاساءة والضرر ، هي التي تسبب الشعور السلبي نحو الجنس. (Shere H. 1982 Mary S. Johnson 1986). هذا والشعور الانفعالي السلبي كالغضب ، والغيرة ، والخوف ، أو الشعور بالذنب ، كل هذه الامور تؤدي الى المشاكل الجنسية ، والشعور السلبي نحو الجنس ، والذي نعتبره كمشكلة. بالاضافة الى هذه العوامل الانفعالية والتصرفات الشخصية والتي لا تهتم بشريك الحياة ، فانه توجد مشاكل جنسية أخرى ناجمة عن أمراض نفسية ، أو امراض جنسية أو كنتيجة لاستعمال المخدرات أو المشروبات الكحولية.

الفصل الأول

العوامل الانفعالية النفسية

إن الانفعالات السلبية ، والتي تحدث توتراً في الاعصاب سواء كان قبل الجماع أو اثناء الجماع لتؤدي بدورها الى الشعور السلبي نحو الجنس اذ في مثل هذه الحالات لا يحدث انسجام بين الزوجين ، الامر الذي يؤدي الى حدوث مشاكل جنسية. ومن الأمور التي تسبب الشعور السلبي نحو الجنس ، واتخاذ مواقف سلبية تجاه الجنس من أحد الاطراف أو من قبل الطرفين ، الامر الذي بدوره يؤدي الى المشاكل الجنسية.

- ١ - عدم المعرفة الاساسية في ممارسة الجنس عند أحد الاطراف ، أوالمعرفة القليلة في هذا المجال.
- ٢ - النشاط الجنسي عند احد الاطراف ، وذلك بأن تكون رغبته ملحة ، أو أن تكون طلباته كثيرة لممارسة الجنس ، بينما الطرف الآخر لا يوجد عنده تجاوب لطلبات هذا الطرف.
- ٣ - الاعتقاد غير الصحيح والذي يعتبر الجنس ، على أنه عملية الجماع فقط.
- ٤ - الاعتداء الجنسي قبل الزواج ، كالاغتصاب ، والاهانة والتحقير وخيبة الامل من الجنس ، الامر الذي يؤدي بدوره الى تطوير شعور سلبي نحو الجنس فلا يمارسه عن رغبة أو النفور من الممارسة الجنسية فلا يتجاوب مع الطرف الآخر.

٥ - ارتكاب اخطاء جنسية ، تؤدي الى الشعور بالذنب ، هذا الشعور قد يرافق الفرد في حياته ولا يستطيع التخلص منه ، مما يؤدي الى النفور أو الشعور السلبي نحو الجنس ، كلما تذكر الامر عند الممارسة الجنسية.

٦ - مشاكل اجتماعية أو اقتصادية ، قوية التأثير على شعور الفرد أو احدى المصائب العائلية ، التي تؤدي الى الشعور السلبي نحو الممارسة الجنسية.

هذه هي أمور أساسية تنجم عنها المشاكل الجنسية ، وتجدر الإشارة الى معرفة كيفية تلافي هذه الامور :

* إن عدم المعرفة الجنسية ، ناتج عن النقص أو عدم التربية الجنسية سواء كان في البيت أو المدرسة. لذا يجب القيام بالتربية الجنسية في المدارس ، والعمل على اعداد الآباء لمساعدتهم في عملية التوجيه والارشاد الجنسي ، عن طريق فتح دورات للآباء في مدرسة الحي ، أو في بيوت الثقافة ، فلكل قرية أو مدينة ظروفها المناسبة ، فبال تعاون مع موظف (موظفة) الشؤون الاجتماعية يمكن اعداد الآباء ليكونوا خير مرشدين لابنائهم.

هذا ويمكن عقد دورات للفتيات «للاستعداد للحياة الزوجية».

* قد يرغب احد الاطراف في ممارسة الجنس ، إلا أن الطرف الآخر لا توجد عنده هذه الرغبة نتيجة : الارهاق في العمل ، أو المرض أو اسباب أخرى. فاذا أصر هذا الطرف على رفضه ، فإن هذا الرفض يمكنه أن يؤدي الى المشاكل.

كما وأن استجابته لطلب الطرف الآخر ، منعاً لحدوث المشاكل ، فإن مثل هذه الاستجابة ، لا تنجم عن رغبة بل على مضض ، وأغلب الظن أنه لا يكون شريكاً فعالاً في هذه العملية ، الامر الذي يؤدي بدوره الى الشعور السلبي نحو الجنس والنفور منه ، وخاصة اذا تكررت هذه العملية في مثل هذا الوضع بكثرة.

وهنا ينصح على أن يتفهم كل طرف ظروف الطرف الآخر ، وعدم التصرف بشكل أناني ، بل يجب مراعاة شعوره ، وبحث الامور بالهدوء والتعقل ، والتفاهم والاتفاق. وإذا كان الامر ملحاً عند أحد الاطراف فعلى الطرف الآخر التصرف بحكمته وحسن درايته ، فإن لكل أمر حل ، وخاصة عند استعمال العقل.

* قد يكون أحد الاطراف نشطاً جنسياً بطبيعته ، ويصدف أن يكون الطرف الآخر بارداً جنسياً ، فاذا لم يتفهم الطرف النشط الطرف الآخر ، فمما لا شك فيه ستحدث مشاكل عاجلاً أم آجلاً. حيث أن الطرف البارد جنسياً لم يشبع رغبته الجنسية.

ففي مثل هذه الحالة ، يجب على الطرف النشط أن يجاري ميول الطرف البارد جنسياً ، ويتفهم طباعه وطبيعته الجنسية ، بالتدريج حتى يستطيع أن يرفع من شعوره حتى يصل الى مستواه أو قريباً منه كي يحصل انسجام بينهما.

وإذا لم يحصل انسجام فإن ذلك يؤدي الى رد فعلي سلبي عنيف ، والذي بدوره يقود الى مشاكل لا حصر لها ، تختلف عن المشاكل العادية الاخرى ، والتي يمكن اصلاحها.

* يعتقد البعض أن الممارسة الجنسية ، هي عملية الجماع فقط ، لكن هذا الاعتقاد خاطيء من اساسه ، وناتج عن عدم التربية الجنسية ، والتربية المغلوطة. وعلى ضوء التطور الاجتماعي السريع ، فإن التربية الجنسية ضرورية جداً ، وخاصة للفتيات في مجتمعنا ، لان النقص في المعرفة يسبب المشاكل الجنسية والتي بدورها تسبب المشاكل العائلية الاخرى اجتماعية كانت أم خلقية.

* المبادرة الى ممارسة الجنس أو الغزل والمداعبة : قد يكون من عادة احد الاطراف أن يكون هو المبادر دائماً ، فهو يرغب في أن يبدأ الطرف الآخر ، هذه المبادرة ، مما يشعره بالتجاوب معه ، وعلى أنه محبوب ، وعملاً كهذا يعطيه الشعور والانطباع بالتقدير والاحترام من الطرف الآخر. ولذا فإن المبادرة الدائمة من طرف واحد تثير المشاكل ، لشعوره بعدم تجاوب الطرف الثاني معه ، وتصبح الحياة الجنسية روتينية تؤدي الى الملل. واللامبالاة مما يؤدي الى المشاكل الجنسية.

من المعروف والشائع في مجتمعنا على أن الرجل هو صاحب المبادرة في أغلب الاحيان ، إن لم يكن في جميعها ، وهذا ناتج عن عدم التربية الجنسية وخاصة للفتيات (اذ يرجع ذلك الى مراحل المراهقة في شعور البنت بأن الجنس من خصائص الرجل) ، وناتج أيضاً من تأثير التربية الاجتماعية ، والتزمت في العادات والتقاليد الاجتماعية.

وتجدر الإشارة هنا الى الجنسين : على أن يعرفا أن من الناحية النفسية كل فرد يرغب في أن يشعر بأنه محبوب ، ومرغوب فيه ، ينال الاحترام والتقدير من قبل الطرف الآخر.

لذا ينصح في هذا المجال أن تكون المبادرة من الطرفين ، وتنصح الزوجة بشكل خاص ، أن تكثر من المبادرة ، ولتعلم أن هذا لا يحط من قدرها بل بالعكس ، اذ بعملها هذا تشعر الزوج بحبها له وتقديرها لكيانه ، مما ينعكس ذلك في سلوكه نحوها حيث يبذلها الحب والاحترام والتقدير. كما وعليها أن لا تكبت شعورها الجنسي كما كانت تفعل وهي فتاة ، فالامر يختلف ويجب أن تشعر بكيانها وبذاتها الجنسية فهي انسان له شعوره الخاص ، ولا حرج ولا عيب في ذلك الآن ، فهي متزوجة وتبادل زوجها الشعور بالحب والتقدير.

وهكذا فهي بعملها هذا تمنع من حصول مشاكل عائلية ، وتساعد في بناء حياة زوجية سعيدة. * قد يحدث اعتداء جنسي على فتاة بأي شكل من الاشكال قبل الزواج ، أو ترتكب بعض الاخطاء قبل زواجها نتيجة لنزوة عابرة أو غدر أو اغراء فتصاب بخيبة أمل واحباط ، مما يؤدي الى الشعور بالذنب الامر الذي يؤدي الى كراهية الجنس بل أحياناً كراهية الرجال ، واتخاذ المواقف السلبية تجاه الممارسة الجنسية ، الامر الذي بدوره يؤدي الى عدم المشاركة الجنسية الفعالة مع زوجها ، فتسبب له الملل ، وفي النهاية الى المشاكل الجنسية.

ففي مثل هذه الحالة على الزوجة أن تتصرف بحكمة ، وأن تزيل من افكارها الشعور بالذنب ، وأن تحاول ارضاء رغبات زوجها ، بالاشتراك الفعلي في العملية الجنسية حتى تتم سعادتهما معاً ، وأن لا تكون هي حجر عثرة في سبيل حياة زوجية سعيدة ، كما وينصح للمساعدة على ازالة الشعور بالذنب ، وإزالة هذه الافكار من رأسها ، ونسيان الماضي أن تعمل كل جهدها أن تعيش في

الحاضر ، وأن تستغله جيداً ، وأن تبني للمستقبل في التخطيط لحياة زوجية سعيدة ، وأن تعمل على المبادرة الجنسية والمداعبة ، وأن تعتمد أن تكثر هي من مبادرتها في هذا المجال ، فبالإضافة الى نسيان الماضي ، تحظى بحب وتقدير من زوجها ، فتحل السعادة الزوجية بدلا من المشاكل والمتاعب التي لا حصر لها والتي تؤدي في أغلب الاحيان الى الانفصال.

* يسمع الكثير عن الجنس من اصدقائهم المتزوجين ، وصديقاتهن المتزوجات ، وعن الحياة الزوجية ، فيكون لكل طرف توقعاته وخياله الخاص ، ويبدأ العيش في هذا الخيال ويبني عليه ، ويخطط للمستقبل ... الخ فاذا حدث الزواج ولم تتحقق هذه التوقعات أو الخيالات ، ولم يستطع تطبيق تخطيطاته ، فيصاب بخيبة أمل واحباط ، مما يؤدي بدوره الى المشاكل العائلية بشكل عام والمشاكل الجنسية بشكل خاص.

وينصح الطرفان في هذا المجال الى عدم العيش في غير الواقع ، وفي الخيال وليعلم كل منهما أن لكل شخص ظروفه الخاصة ، وحياة اجتماعية واقتصادية خاصة به ، هذه الظروف تختلف من شخص الى آخر ، ومن مجتمع ومجتمع. ولكن المهم هو الحياة في الواقع والتكيف في المجتمع الذي يعيش فيه الفرد ، وضمن ظروفه وامكانياته ، واذا لم يجد أي طرف ما كان يتوقعه ، فلا يصاب بخيبة أمل وينتكس الى الوراء ، بل عليه تفهم واقعه والتكيف فيه ثم الجد والاجتهاد والمثابرة على العمل حتى يحصل على ما يريد ، وما كان قد خطط له فهكذا تتحقق الامنيات ، وتتلبى الطلبات ويعيش الفرد حياة زوجية سعيدة.

* عند الممارسة الجنسية على الطرفين ، الأخذ بالحسبان مشاعر الطرف الآخر ، والعمل على اشباع رغبته ، فلكل كيانه الخاص ومشاعره وطباعه ورغباته الخاصة.

لذا على الطرفين التعرف مع الوقت ، كل على طباع الآخر ومزاجه ومع الوقت يزداد اشتراك الطرفين في هذه العملية مع التجاوب المتبادل ، وخاصة اذا عدل كل على مصارحة الآخر ، وهكذا يوفر كل طرف على نفسه المشاكل والمتاعب. وكما حدثت حوادث انفصال (طلاق) نتيجة لذلك.

* قد يكون احد الاطراف متمرساً وعنده الخبرة في الممارسة الجنسية (وخاصة عند الرجل) ويستغل خبرته هذه بشكل اناني ، دون الاخذ بعين الاعتبار مشاعر الطرف الآخر. والاغرب من ذلك اذ يطلب البعض من الطرف الآخر ، أن يجاريه ويتجاوب معه دون اعتبار عدم معرفته ، ومن هنا تنشأ المشاكل الجنسية والمواقف السلبية نحو الجنس.

ينصح الرجل في مثل هذه الحالة ، أن يحاول مع الوقت تدريب زوجته ، حتى تتجاوب معه ، كما وتنصح الزوجة أن لا ترى في ذلك عيباً ، بل هذه هي طبيعة الحياة ، وعليها أن تتجاوب مع زوجها شريك حياتها حتى تعم البيت السعادة والهناء.

* قد يصدف أن يكون تباين اجتماعي (طبقى) أو ثقافي أو مالي بين الطرفين ، ويحاول أحد الاطراف أن يتعالى على الطرف الآخر ، ويفتخر بحسبه ونسبه أو بماله ومقامه في المجتمع ، إن عملا كهذا من الخطورة بمكان على الحياة الزوجية ، فبهذا العمل يظهر الطرف الآخر ، على أنه ادنى منه ، الامر الذي يؤدي الى النفور بين الطرفين ، ومن ثم الى الشعور السلبي نحو ممارسة الجنس مع

الطرف الآخر ، وغالباً ما يؤدي في النهاية الى الانفصال.

والسؤال هو : لماذا أقدمت على الزواج ووافقت على الطرف الآخر ، وأنت تعلم (تعلمين) من هو الطرف الآخر؟

لماذا أقدمت على الزواج بهذه السرعة ، دون التحقق من التكافؤ الاجتماعي أو الثقافي ، أو المالي؟

ونصيحتي الى الطرفين : يقول المثل العامي (ضع عقلك في رأسك) أي تمهل وفكر واستعمل عقلك جيداً ، لقد انتهى كل شيء ، لقد وافقتما على الزواج ، والآن انتما شريكان في انشاء بيت الزوجية ، وقد يكون لكما اولاد ، فلماذا تحطمان هذا البناء الذي بنيتماه بأيديكما معاً؟ وما ذنب اولادكما؟ واذا حلت المصائب بأولادكما ، فانه لا ينفع الجاه ، ولا الحسب والنسب ، ولا تنفع الشهادة العلمية ، ولا ينفع المال ، ولا ينفع «البابا» ولا «الماما»!!

فخذنا العبرة ، من المشاكل التي حدثت في المجتمع القريب أو البعيد ، ومن القصص أو القصص السينمائية أو التلفزيونية. والسؤال الذي يكرر نفسه : لماذا وافقت على الزواج وعندك هذه المشاعر؟ فليعلم كل فرد منكما أن «الزواج» هو رباط مقدس ، هو بناء مجتمع ، واهتمام ورعاية بالنشء الجديد ، وقبل كل شيء هو نزول كل طرف الى مستوى الطرف الآخر ، وانصهار كل طرف مع الآخر ، في سبيل تكوين شخصية موحدة ، لبناء مجتمع تسوده السعادة والمحبة والهناء للطرفين وللأولاد من بعدهم.

* يحدث في بعض المجتمعات أن يتدخل الوالدان ، في الشؤون الجنسية لابنائهم ، فيحاول الشاب أن يبرهن لوالديه على أنه ناضج وعنده المقدرة الجنسية فيتصرف تصرفات لا انسانية ، فيسيء التصرف في ممارسة الجنس ، الامر الذي بدوره يؤدي الى النفور واثارة المشاكل الجنسية. وسؤالي موجه الى الوالدين : اذا كان عندكما الشعور ، بأن ابنكما لا يستطيع أن يتدبر أمره ، وأن ليس بمقدوره الاستقلال عنكما ، واثبات كيانه ، فلماذا زوجتما؟ وسؤال آخر الى الشاب : اذا كنت لا ترى بنفسك القدرة على الاستقلال وتحمل المسؤولية ، فلماذا تزوجت؟

ونصيحتي الى الوالدين : اتركوا ابنكما وشأنه ، دعوه يجرب ويخطئ ، فمن هنا سيتعلم ، ويصبح قادراً على تحمل المسؤولية ، ويثبت نفسه ، وكيانه ، ويتدبر أمره. ونصيحتي الى الشاب : لا تدع أحداً يتدخل في شؤونك ما دمت قادراً على تحمل المسؤولية ، واعتمد على نفسك ، وخذ استقلالك واثبت كيائك ، وتعاون أنت وشريكة حياتك في انشاء البيت السعيد ، وارساء قواعده الثابتة ، وحل المشاكل بالتعاون مع بعضكما البعض ، ما دتما قادرين على ذلك.

* يصادف أن تكون التربية البيتية الجنسية متزمتة وشديدة جداً (وخاصة تجاه البنت). فتطور لنفسها شعوراً بالخوف من الرجال ، والشعور بالخوف والقلق تجاه الجنس ، وحتى أنها ترى في ممارستها الجنس مع زوجها خطيئة يرافقها الشعور بالذنب. لذا ينصح في مثل هذه الحالة أن

يتودد الزوج لزوجته والرفق بها ، والعمل على اخراجها بالتدريج من هذه الدائرة المغلقة.

* وبشكل عام : على الزوج بعد الزفاف أن يبذل جهداً في التعرف على طباع زوجته ، وأن يعمل على اكتشاف المناطق الحساسة عندها ، والتي تثيرها جنسياً ، لان كل امرأة تختلف عن الأخرى.

عليه أن يتخلى عن بعض عاداته اذا كانت غير مقبولة لدى زوجته ، أو أن يعلمها العادات التي يرغب هو بها اذا كانت لا توجد معارضة من ناحيتها ، فهي تحتاج الى عناية تربوية ودراسة جنسية. ولتعلم الزوج أن التضحية في سبيل اسعاد زوجته ، تنعكس عليه بالحب والسعادة فهي الزوجة التي تلبي طلباته وتشبع رغباته.

أما بالنسبة للزوجة : فتذكري دائماً أنك قد خرجت من بيت والديك من أجل بناء بيت جديد بالاشتراك مع زوجك ، فتخلي عن العادات والتقاليد التي كانت في بيت والديك والتي لا تروق لزوجك ، وابدأي حياة جديدة وسعيدة مع زوجك ، وحاولا معاً انشاء عادات وتقاليد لكما معاً ، دون تدخل الآخرين ، واعتبري أن الاهتمام بالمتعة المشتركة معاً هي من مقومات البيت السعيد ، وهي تستحق كل اهتمام قبل الاكل والشرب واجتهدي في أن تتعلمي من زوجك ما يريد أن يعلمه لك ، وأن تعلمي على اسعاده ، ولا عيب في أن تبادلليه المداعبة وكلمات الحب ، لأن اضمن شيء للسعادة الزوجية ، واخلص الزوج لزوجته هو خبرتها في فن الحب.

وإن لم يعجبك شيء فحاولي بالهدوء واللفظ ، صرفه عن ذلك ، وليس بالهياج والعصبية.

وبالتدريج صارحيه بكل شيء ولا عيب في ذلك.

كوني خير تلميذة له ، يكن لك خير معلم ، وفي التعاون والمصارحة والتفاهم ، يتم التوافق الاجتماعي في البيت ، وتتم السعادة الزوجية.

الفصل الثاني

المشاكل الناجمة عن الامراض النفسية

نتيجة لامراض نفسية كثيرة ، تحدث عند بعض الافراد انحرافات جنسية ، هذه الانحرافات تعتبر مشكلات نفسية شخصية ، تؤدي بدورها الى المشاكل الجنسية. واسباب هذه الانحرافات ترجع الى عدة عوامل منها : الجسمانية ، والنفسية ، والاجتماعية. (Mary S. and Johnson 1986).

العوامل الجسمانية :

تحدث هذه الانحرافات الجنسية ، نتيجة اضطراب في الجهاز العصبي ، أو خلل في افرازات الغدد في الجسم ، أو خلل في نمو الجهاز التناسلي ، أو الإصابة ببعض العاهات أو التشوهات ، أو البلوغ الجنسي المبكر جداً أو المتأخر جداً.

العوامل النفسية :

هذه العوامل ، إما أن تكون نتيجة صراع مستمر بين الدوافع الجنسية وبين القيم الخلقية والمعايير الاجتماعية ، وقد تحدث نتيجة صدمات أو خبرات جنسية سيئة في مرحلة الطفولة ، وإما أن تكون نتيجة الشعور بعدم الكفاءة الجنسية ، أو نتيجة «التثيت» أي عدم التمكن من الانتقال من مرحلة التطور التي هو فيها الى المرحلة القادمة ، اضافة الى ذلك عدم حل العقد النفسية التي يمر بها الطفل اثناء مرحلة الطفولة مثل : عقدة اوديبوس ، أو عقدة الكترا ، أو عقدة الخشاء وغيرها. وقد تحدث نتيجة الاحباط أو عدم النضوج الانفعالي.

العوامل الاجتماعية :

تختلف المعايير الاجتماعية والقيم الخلقية من مجتمع لآخر ، ويتعلق ذلك بالحضارة والثقافة في هذه المجتمعات.

وعلى ذلك فإن اعتبار سلوك معين كانحراف جنسي ، يختلف من مجتمع لمجتمع ، فقد يعتبر سلوك معين في مجتمع ما انحرافاً جنسياً يعاقب عليه اشد العقاب ، بينما يتساهل مجتمع آخر ازاء هذا السلوك ، ويتسامح مجتمع آخر تجاهه.

اضف الى ذلك نوع التربية البيتية ، فالكبت والحرمان والتزمّت في التربية تؤدي الى الانحراف ، كما وأن المشاكل العائلية المستمرة أو الانفصال (الطلاق) لها اثرها في هذا المجال ، وعدم التربية الجنسية من العوامل التي تساعد على ظهور الانحرافات الجنسية.

وبشكل عام اذا شاهد الوالدان أي شذوذ جنسي عند احد افراد العائلة ، فيمكن التوجه لاحدى عيادات الطب النفسي ومعالجة الامر قبل استفحاله.

نماذج مختلفة من الانحرافات الجنسية :

* السادية – Sadism :

وهي شعور الفرد بالمتعة الجنسية عن طريق استعمال العنف والقسوة وايقاع الاذى والالم الجسماني على الطرف الآخر.

هذا الاسم مشتق من اسم الماركيز دي ساد «Marquis de Sade» الفرنسي الذي مارس هذا الانحراف وكتب عن ميوله هذه.

إن الرجل السادي يميل الى العدوان والقسوة من أجل الحصول على المتعة الجنسية ، وكثيراً ما يحدث أن لا ينتصب عضوه التناسلي دون ممارسة هذه القسوة.

ومن أخطار السادية : أن المصاب بهذا الانحراف يميل الى العدوان لدرجة أنه يجروء على الاغتصاب وحتى الاقدام على القتل في سبيل اشباع رغبته.

ومن الطبيعي أن رجلاً كهذا، اذا تزوج من امرأة عادية ، فانه يسبب المشاكل الجنسية ، والعائلية اذا مارس هذا الشذوذ.

وينصح في مثل هذه الحالة التوجه للمعالجة في إحدى عيادات الطب النفسي ، وخاصة عند أول ظهور هذه الاعراض عنده ، ولا يخل من ذلك ، لأن هذا الانحراف يمكن معالجته ، وإلا إذا استفحل هذا المرضى النفسي ، من الصعب علاجه والمصاب به يقع في مشاكل لا أول لها ولا آخر.

• الماسوكية (المازوخستية) — Masochism :

هذا انحراف جنسي عكس السادية تماماً ، فهو الشعور بالمتعة الجنسية ، عن طريق اذلال النفس ، والخنوع ، والاحساس بالآلم والاهانة .
وقد اشتق هذا الاسم من اسم القصصي النمساوي «ليوبولد ماسوك» الذي اشار في قصصه الى مثل هذه الانحرافات .
إن مثل هؤلاء الأشخاص في خطر مستمر ، إذ أنهم عرضة للوقوع في اضرار جسمانية ، اصف الى الاخطار الاجتماعية كالوقوع تحت الابتزاز والاستغلال .. الخ .
لذا عند الشعور في أول عوارض هذا المرض التوجه للمعالجة النفسية .

• الجنسية المثلية (الاستجناس) — Homosexuality :

ينتشر هذا المرض بين الذكور (الواط) أكثر منه عند الاناث (السحاق) . والذكور يمارسونه مع عدة أشخاص ، بينما الاناث يمارسن السحاق مع انثى واحدة في الغالب .
ويعزى بعض العلماء هذا المرض كنتيجة لاضطرابات في الغدة النخامية .
أما علماء التحليل النفسي فانهم يعزون ذلك الى الافراط في التجاوب الانفعالي مع الام وعدم استطاعته اقامة علاقات مع الجنس الآخر ، إذ يرى فيه محرماً كالام ، لذا يميل الى اشباع رغبته مع نفس الجنس .
وبالنسبة للمرأة فإن الاستجناس (السحاق) يعبر عندها عن رغبة لا شعورية في حب السيطرة ، وكنتيجة لعقدة «حسد القضيب» في مرحلة الطفولة .
أما علماء النفس السلوكيون فانهم يرون في ذلك كنتيجة الى الخبرة الجنسية في البداية مع نفس الجنس ، وعدم نجاحه مع الجنس الآخر ، وفشله هذا أدى الى انعكاس سلوكه الجنسي مع نفس الجنس .
إن للجنسية المثلية عواقب اجتماعية واخلاقية وصحية وخيمة ، وقد دلت الابحاث الاخيرة على أن هذه الممارسة الجنسية هي من إحدى الوسائل التي ينتشر عن طريقها مرض «الايدز» الخطير .

• العادة السرية — Masturbation :

وهي اللعب أو العبث بالأعضاء الجنسية الذاتية للحصول على المتعة الجنسية .
قد يمارس الشاب هذه العادة في مراحل متقدمة من نموه ، ويستمر عليها بشكل دائم مما يؤدي الى الادمان عليها بعد الزواج .

وقد تنتشر هذه العادة عند الفتيات ، ولكن بنسبة أقل منها عند الشباب . والاضرار الناجمة عنها تشبه الاضرار التي تحدث نتيجة الافراط في الممارسة الجنسية . فقد يصاب الشاب أو الفتاة بالصداع ، وآلم الظهر والمفاصل ، كما ويشكو من عدم التركيز والسرхан . إن هذه الظواهر في الواقع هي نفسية أكثر منها مرضية ، لأنها تحدث نتيجة لصراع نفسي من ممارسة هذه العادة والشعور بالذنب .

أما اذا استمرت هذه العادة بعد الزواج فتعتبر حالة مرضية توجب التوجه الى الطبيب للمعالجة . ولكي لا يقع الشاب أو الفتاة في الادمان على هذه العادة ، نذكرهم أن الامر بيدهم هم ، ومن عنده ارادة قوية ، يمكنه الاقلاع عن مثل هذه العادة . وينصح الشباب والفتيات الى اشغال اوقات الفراغ ، وممارسة الالعب الرياضية ، والاعمال الجسمانية ، وتنمية الهوايات المختلفة ، والاشتراك في النوادي والرحلات ، والاكتثار من القراءة والانتاج الثقافي والادبي .

هذا وتوجد حالات أخرى من الانحرافات الجنسية نذكر منها على سبيل المثال :

• حب جماع الصغار - Infantosexuality :

يصاحب ذلك بعض ظواهر السادية ، حيث يهاجم المريض الاطفال ويعتدي عليهم ، ويمكن أن يؤدي الى قتلهم احيانا .

• جماع الاموات - Necrophilia :

حيث يخرج المريض الضحية من القبر ويمارس معها الجنس ، وقد يحدث احيانا أن يقتل المريض ضحيته ثم يجامعها بعد موتها . وتوجد امراض نفسية أخرى ، وان ما ذكر اعلاه هو أهمها ، ومن هنا تتضح المشاكل الجنسية التي تسببها هذه الامراض النفسية ، لذا ينصح التوجه الى المعالجة الطبية حال ظهور أول ميول غير طبيعية من اعراض هذه الامراض قبل فوات الاوان .

الفصل الثالث

المشاكل الناجمة عن الامراض الجنسية

نتيجة للجماع غير الشرعي ، تظهر امراض جنسية معدية ، مما يسبب نقل العدوى الى الزوجة ومن ثم الى الجنين ، أو الابناء ، وتؤدي هذه الامراض الجنسية بدورها الى الاضرار الجسمانية والموت . من هذه الامراض :

١ - السفلس (Syphilis) :

ينتقل هذا المرض عن طريق الاتصال الجنسي مع مصاب ، و٩٠٪ من حالات الإصابة تنتقل بواسطة الجماع ، و٨٪ عن طريق القبلية ، و٢٪ عن طريق استعمال ادوات المريض كالملاعق والشوك والسكاكين... الخ ولهذا المرض ثلاثة أطوار :

الطور الأول :

ظهور قرحة دائرية مؤلمة على العضو التناسلي ، صلبة الاطراف ، تظهر بعد ١٥ - ٣٠ يوماً من الجماع ، ثم ما تلبث أن تختفي.

الطور الثاني :

ظهور حبات على سطح الجسم وقروح في الفم ، واورام صغيرة على الاعضاء التناسلية ، وحول الشرج ، وآلم في الحلق ، واثارة وحكة في الجلد. مع درجة حرارة عالية ، وسقوط في الشعر ، وبعد فترة تختفي هذه الظواهر. ومن الجدير بالذكر أن الطور الاول والثاني معديان بواسطة الاتصال الجنسي ، وحتى باللمس ، خاصة اذا وجدت جروح على اليدين أو قروح في الفم اذ ينتقل عن طريق التقبيل.

الطور الثالث :

بعد مرور شهرين وحتى بعد مرور سنتين على الإصابة ، تظهر آلام في الجهاز التناسلي ، ويمكن أن يؤدي الى اصابة الجهاز العصبي والقلب والاعوية الدموية. وفي حالة عدم علاج الإصابة يوجد خوف من خطر الإصابة بالشلل أو العمى أو الهذيان والهستيريا ، أو موت الجنين عند الام.

٢ - السيلان (Gonorrhea) :

ينتقل المرض عن طريق ممارسة الجنس مع طرف مصاب ، ودلائل المرض تظهر بعد ٢ - ١٠ أيام من الاتصال الجنسي. لا تظهر دلائل الإصابة على ٨٠٪ من النساء ، وكما لا تظهر على ١٠٪ من الرجال.

وأعراض المرض عند النساء : ظهور آلام في اسفل البطن ، وصديد في المهبل مع حرارة عالية. ويؤدي هذا المرض الى التهاب في المفاصل ومرض العينين ، وعمى الجنين ، والحمل خارج الرحم. أما بالنسبة للرجال : فتظهر آلام وقت البول على شكل (حرقان) وافراز صديدي من القضيب ، وإلى التهاب شديد في الاعضاء التناسلية الاخرى اذا لم يعالج هذا المرض.

٣ - الهربس (Herpes) :

تنتقل عدوى هذا المرض عن طريق الاتصال الجنسي المشبوه أو عن طريق اللمس للحويصلات

التي تظهر على الجلد ، ويصاب الجنين عن طريق الأم المصابة.

ودلائل المرض تظهر بعد ٧ - ١٤ يوماً من الإصابة على شكل اثاره وحكة وألم في العضو التناسلي ، وتظهر حويصلات على الجلد ثم تختفي بعد اسبوعين ثم ما تلبث أن تظهر ثانية اذا لم يعالج المصاب.

هذا المرض هو عبارة عن فيروس ، يؤدي الى حدوث حويصلات مائية على الفم والانف والعضو التناسلي ، وسرعان ما تنفجر وتترك قروحا كثيرة صغيرة الحجم.

٤ - السنط أو الثآليل :

وينتقل عن طريق اللمس أو الاتصال الجنسي وتظهر علامات المرض على الاعضاء الجنسية عند الذكر والانثى على شكل أورام جلدية.

٥ - الاورام الجلدية الرخوة :

يظهر المرض على شكل أورام جلدية على شكل حويصلات صغيرة بداخلها مادة متجبنة وهي شبيهة بالسنط.

٦ - التهاب الحوض الصغير عند المرأة :

ويظهر تلوث في الحوض إثر الاتصال الجنسي مع مصاب أو نتيجة تلوث بعد الولادة أو إجهاض . وأعراض المرض حدوث آلام مستمرة في اسفل البطن ، وفي الرجلين والظهر أو دوخان وإفرازات وقيء.

عدم العلاج يؤدي الى التهابات أخرى ، وانسداد البوق (قناة فالوب) مما يؤدي الى العقم.

٧ - الايدز (Aids) :

وهو فيروس يهاجم الجهاز اللمفاوي الذي يدافع عن الجسم ضد الجراثيم ، وهو معدي جداً والإصابة به تؤدي الى الموت المؤكد. وينتقل هذا المرض عن طريق الجماع لمصاب وعن طريق الجماع الجنسي المثلي (الاستجناس) ، أو عن طريق تعاطي المخدرات بواسطة الابرة بالشريان ، وتلوث الابرة ، وعن طريق نقل الدم.

وقد بذل العلماء في جميع انحاء العالم جهوداً كبيرة لاكتشاف مضاد لهذا الفيروس ، وحتى اليوم لم ينجحوا في ذلك.

وهناك الامراض العديدة التي تظهر نتيجة الجماع غير الشرعي ، وعدم النظافة ، كل هذه الامراض تؤدي لا محالة الى المشاكل الجنسية ، والاجتماعية ، والخلقية ، والصحية.

ينصح هنا ، التوجه الى الطبيب فوراً ، اذا شعر الفرد أنه مصاب بأي نوع من هذه الامراض ، لانها

معدية ، وتسبب الامراض لجميع افراد العائلة بشكل خاص ، ولافراد المجتمع الذين لهم علاقة بالمصاب ، بشكل عام.

وتجدر الإشارة الى أن بعض الافراد عند قراءتهم عن أي نوع من الامراض ، وعن اعراض المرض ينتابهم وهم نفساني ويبدأون بتفقد اجسامهم فاذا شاهد جرحاً بسيطاً أو ورماً نتيجة لسعة بعوضة أو ذبابة يتخيل أنه مصاب بأحد هذه الامراض ويهرع الى الطبيب ، ويصاب بالقلق والتوتر ، لذا يجب التعقل في الامر وطرد المخاوف من الذهن. ما دام الفرد واثقاً من نفسه.

الفصل الرابع

المشاكل الجنسية الناجمة عن المخدرات والمشروبات الكحولية

يعتقد البعض أن المشروبات الروحية (الكحولية) ، أو استعمال المخدرات (السموم) تثير الرغبة الجنسية ، وتزيد من ممارستها ، والعكس هو الصحيح ، وهي تؤدي الى المشاكل الجنسية في المستقبل. وبالإضافة الى المشاكل الجنسية فإن استعمال المشروبات والمخدرات يضر بصحة الجسم ، ويؤدي الى المشاكل الاجتماعية والخلقية والاقتصادية والنفسية أيضاً. ومن كان يعتقد أنها تزيد من القوة الجنسية ، سرعان ما يكتشف بعد التجربة ، أنها تسبب الانخفاض في المقدرة الجنسية.

فالسموم على اختلافها تؤدي الى اضرار بالغة في الجهاز العصبي وحدوث رعشة في الاصابع ، وعدم التوازن ، وفقدان الذاكرة كما وأن اضرار المشروبات الكحولية لا يستهان بها ، فاستعمالها يؤدي الى انخفاض قوة الشخص على التفكير السليم ، وعدم المقدرة على تحمل المسؤولية (Mary S. and Johnson, 1980, 1986). (Sobell L. and Wards 1980, 1986).

اضف الى ما تقدم المشاكل الخلقية والاقتصادية والاجتماعية ، وفيما يلي بعض أنواع السموم والمشروبات واضرارهما :

المشروبات الكحولية :

يؤثر الكحول على خلايا الجسم الحساسة فيهدمها ، ومن الاعضاء الهامة في الجسم التي يؤثر عليها الكحول هي : الكبد ، والكلية ، والدماغ. ويساعد في عملية تصلب الشرايين. ويؤثر الكحول على المقدرة العقلية مما يسبب عدم التركيز والوعي ، وعدم تحمل المسؤولية. ومن الناحية الجنسية : فانه يضعف القدرة الجنسية.

الماريخوانا (المارجوانا) — Marijuana :

إن الاعتقاد الشائع على أن الماريخوانا تثير الرغبة الجنسية ، وتقوي المقدرة عند الفرد للممارسة الجنسية اعتقاد خاطيء. ولكن التجارب تدل على أن المدمن عليها تضعف قدراته الجنسية بالإضافة الى ضعف في القدرات العقلية.

الهيروين — Heroin :

يؤدي استعمال الهيروين الى اضرار بالغة في الجسم من الناحية الصحية ، هذا عدا عن الاضرار المادية. أما من الناحية الجنسية فالادمان عليه يضعف القدرة الجنسية اضعافاً مضاعفاً ، وحتى لو أفلح هذا الشخص عن تعاطي هذا المخدر ، فإن ضعفه الجنسي سيستمر رغم ذلك.

الكوكائين والامفيتامينات — Amphetamines and Cocaine :

في البداية تثير هذه السموم الرغبة والنشاط الجنسي ، ولكن الاستمرار في تعاطيها يؤدي الى الانخفاض في القدرة الجنسية ، بالإضافة الى انهالك القوى العقلية والجسمانية ، فهي تسبب الاضرار للجهاز العصبي ، وإلى الوصول الى حالة عقلية خطيرة.

حبوب الهلوسة على اختلافها :

إن حبوب الهلوسة بأنواعها ، تؤدي الى رؤية أشياء خيالية ، لا وجود لها ، ويصر من يتعاطى هذه الحبوب مناظر تختلف عن الواقع ، فقد يرى جدران المنازل تتحرك الى الداخل أو الخارج ، يشعر بنفسه أنه يحلق في الفضاء ، وكثيراً ما يقدم هؤلاء الشباب على الانتحار. ومن الحوادث التي حدثها الناجون من الانتحار ، أو من أعمالهم الجنونية ، عرف مفعول هذه الحبوب وتأثيرها على الشخص. وفيما يلي بعض الحوادث :

١ — تناولت إحدى الفتيات هي وصديقتها حبوب الهلوسة (L.S.D) وشاهدت في مخيلتها الغرائب والعجائب ، وعندما عادت الى البيت أرادت أن تعد فنجاناً من القهوة ، ولما اشعلت الغاز ، فإذا بها تتخيل شعلة الغاز زهرة جميلة لا مثيل لها في الوجود ، فأرادت أن تشم الزهرة ، وبالطبع حرقت الشعلة فمها وأنفها ، والنتيجة تشويه الوجه.

٢ — بعد أن تناول أحد الأشخاص بعض الحبوب ، تخيل نفسه أخف من الهواء ، يحلق في الجو ، فقفز بنفسه من شرفة المنزل ، ولحسن حظه ، مرت شاحنة رمل في الشارع ، وشاهد السائق هذا المنظر ، فاسرع ووقف تحت الشخص الذي راه يهوي من أعلى ، حيث فكر أنه يريد الانتحار ، فسقط على الرمل ، ونجا من الموت بعد أن كسرت ساقاه.

وبالطبع حدث عن سبب وقوعه ، وهناك الحوادث الكثيرة التي انتحرت فيها عديد من الشباب دون قصد منهم ، نتيجة هذه الهلوسات والتخيلات.

بالإضافة الى هذه الحوادث الخطيرة ، التي تسببها هذه الاقراص ، فإنها تؤدي أيضاً الى عدم الوعي والتركيز ، وقد يحس الشخص بسعادة لا مثيل لها ولكن سرعان ما ينقلب هذا الشعور ، الى خوف وتعاسة ثم يأس واكتئاب وكثيراً ما يقدم الشخص بعد هذا الاكتئاب على الانتحار.

بالإضافة الى الاضرار الجسدية : مثل رعشة في الاصابع ، وضعف عام في الجسم ، وميل الى النوم والكسل. ومن الاضرار الخطيرة التي تؤثر على نسله من بعده ، هو حدوث تغيير في كروموسومات الجنس التي تحمل الصفات الوراثية ، الامر الذي بدوره يؤدي الى حدوث تشوهات بجسم الجنين عند ولادته.

ومن هنا نرى أن الاعتقاد السائد ، على أن المشروبات الروحية ، واستعمال المخدرات (السموم) من أجل زيادة القدرة الجنسية ، هو اعتقاد خاطئ ، وحتى لو كان لبعضها تأثير مؤقت على الناحية الجنسية ، إلا أنه مع الوقت يصبح مفعولها عكسياً وتضعف القدرة الجنسية ، بالإضافة الى الاضرار الجسدية ، والاجتماعية والخلقية. وهي تؤدي الى مشاكل لا حصر لها في الحياة العائلية ، وكثيراً ما يحدث الانفصال (الطلاق).

الفصل الخامس

توجيه وارشاد عام

- وفي الختام اتوجه الى الآباء ، والمدرسين ، والشباب والفتيات ، فالآباء :
- * تذكروا دائماً أن من الضروري الاجابة على اسئلة الطفل بشكل عام ، وعن استفساراته واسئلته الجنسية بشكل خاص. دون إبداء أي تردد أو خجل لان هذا العمل يخرجه فلا يسأل مرة ثانية ، وهكذا إما أن نبقيه دون معلومات فلا نشبع رغبته في حب الاستطلاع والمعرفة وإما أن نتركه لتخيلاته أو أخذ معلومات من اصدقائه وكثيراً ما تكون مغلوطه.
- * تدعيم دور الابناء الجنسي ، وتشجيعهم على الممارسة العملية عن طريق القاء بعض المهام التي يقوم بها الأب للابن ومساعدته في اعمال أخرى ، والبنت تطلب منها الام مساعدتها في البيت كالقيام بأعمال في المطبخ أو ترتيب المنزل ... الخ.
- * التقرب من الابناء ، وبناء علاقات حميمة يشعر بها الابناء بالدفء والحنان ، الامر الذي بدوره يساعد على أن يبوح الابناء ما بانفسهم. لأبائهم ، وبذلك يسهل التوجيه والارشاد.
- * قد يحدث خلاف بينكما (الزوج - والزوجة) ، فلا تتخاصما امام الاطفال أو على مسمع منهم ، كما ولا يتقرب كل الى أحد الابناء كرد فعل لهذا الخصام ، أو محاولة اشراك ابنائكما في هذا الخصام. لان هذا العمل له تأثيره النفسي والجنسي في المستقبل.
- * قد يشاهد احد الوالدين ، الابن أو البنت في قلق وتوتر ، أو في مأزق ما ، على الوالدين التقرب من

- هذا الابن وبطريقة غير مباشرة يتحدث معه ، حتى يعرف ما يضايقه ويقوم بالتخفيف من توتره وقلقه ، والتهوين عليه ، ومساعدته على التخلص مما يزعجه .
- * مراقبة سلوك الابناء من حين لآخر ، وبطريقة غير مباشرة ، ومحاولة معرفة اصدقائهم وصديقاتهن ، لأن أبناء الجيل يؤثرون الواحد على الآخر ، بنمط سلوكهم .
 - * على الوالدين مساعدة ، ومساندة ادارة المدرسة في تنفيذ برنامج التربية الجنسية ، بل تشجيعها على تنفيذ برنامج للتربية الجنسية ، إن لم يوجد أي برنامج في المدرسة .
 - * تدعيم القيم الخلقية والدينية ، لانها احدى الوسائل التي تساعد على خلق الكيان النفسي للفرد ، وتحميه من الآفات الاجتماعية ، وهي الحصن أمام تقلبات الزمن .
 - * عدم التشدد في التربية اكثر من اللازم ، وكذلك عدم اطلاق العنان والتسامح أكثر من اللازم ، واعطاء الفرصة أمام الابناء للاعتماد على النفس ، وتدعيم ذلك بتشجيعهم واشعارهم بثقتكم التامة بهم .
 - * على الوالدين المعرفة والاطلاع على تركيب الاعضاء التناسلية وفسولوجية هذه الاعضاء ، ليتمكن من الاجابة العلمية الصحيحة ، وأن يكونوا على علم في الكتب الملائمة لهذا الموضوع ، من أجل توجيه ابنائهم للقراءة والمعرفة العلمية الدقيقة .
 - * على الأم بشكل خاص أن تتفهم نفسية ابنتها ، وسلوكها ، وتقوم بارشادها من حين لآخر ، من الناحية الاجتماعية والخلقية والجنسية .
 - * تهيئة الابناء للزواج ، وذلك في شرح أهمية بناء بيت الزوجية وأصول معاملة الخطيب لخطيبته وبالعكس ، واسس التعامل مع الزوجة أو الزوج في المستقبل حسب التعاليم الدينية والقيم الخلقية والمعايير الاجتماعية ، في سبيل بناء حياة زوجية سعيدة .

أما الى المعلمين وكل مسؤول عن التعليم أتوجه وأقول :

- من أدرى منكم بما يدور في مجتمعات الطلاب ، ومن لديه الخبرة التربوية مثلكم في معالجة الامور .
- لقد حان الوقت لادخال برنامج التربية الجنسية في المدارس ، وخاصة عقب التطورات الاجتماعية السريعة ، التي تجابه الطالب عندما يتخرج من المدرسة ، ويقف أمامها حيران في أمره ، يتخبط يميناً وشمالاً ، وخوفاً من أن تجرفه تيارات الانحراف ، إن لم تكن قد جرفته قبل التخرج ، لذا :
- * تحسن ادارة المدرسة صنعا ، في بناء برنامج للتربية الجنسية ، وذلك بالتشاور مع لجنة آباء المدرسة ، والمختصين ، على ضوء الظروف الاجتماعية والثقافية لمحيط المدرسة .
 - * اعداد معلمين للتخصص في هذا الموضوع ، وانتخاب الملائمين منهم ، لنجاح البرنامج .
 - * يفضل تدريس الامور العامة في التربية الجنسية للطلاب من كلا الجنسين معاً ، وعند الحاجة الى الاستفسارات الخاصة ، يفصل الطلاب عن الطالبات (كما اشرنا سابقاً) .
 - * تدعيم القيم الدينية والخلقية والمعايير الاجتماعية بين الطلاب .

- * ادخال برامج تربوية (خارج نطاق البرامج التعليمية) كعامل مساعد لبرنامج التربية الجنسية وذلك : لاشغال أوقات الفراغ في تنمية الهوايات الشخصية ، وممارسة الالعاب الرياضية المختلفة ، واقامة الندوات الثقافية ، وغيرها من الفعاليات الاجتماعية.
- * تذكير المعلمين بأن نمط سلوكهم ومعاملتهم لطلابهم له الاثر الكبير على سلوك الطلاب ، وعلى مدى تقبل القيم الخلقية التي ينادون بها.

والى فتياتنا ، فأقول :

- * لتعلم كل فتاة أن التربية الجنسية هي ضرورة الساعة ، وأن الامر ليس محرراً والمعرفة في هذا المجال لتتير لك الطريق ، ولا توقعك في اخطاء أنت في غنى عنها.
- * الاختلاط مع الشباب اليوم أمر طبيعي في مجتمعنا ، فأنتم في مدرسة واحدة ، أو في صف واحد ، أو تعملون في مصنع واحد. لذا تذكرى دائماً أن الشاب ليس بذلك الحيوان المفترس فهو انسان مثلك ، ولكن كوني واثقة من نفسك ، واحترمي كيانك ، فسلوك الشاب نحوك هو رد فعل لسلوكك ، فإذا كان سلوكك مثالا للآداب والقيم الخلقية ، فإن رد فعل الشاب هو تقديرك واحترامك ويكون سلوكه نحوك مثالا للآداب والاخلاق الكريمة ، فأنت بنمط سلوكك مع الآخرين تقررین تصرفهم نحوك.
- * تذكرى دائماً أن لكل مجتمع معايير وقيمه الخاصة به ، وكم توجد من القيم المشتركة بين المجتمعات المختلفة ، وقد اكتسبت قيماً خلقية ومعايير اجتماعية في مجتمعك ، فاعتزى بهذه القيم وتمسكي بها ولكن قد يحدث أن تختلطي في مجتمع آخر ، تختلف قيمه ومعاييرها الاجتماعية ، فلا تخجلي من القيم التي اكتسبتها من مجتمعك ، كما يحدث عند بعض الفتيات ويحاولن التقليد ، تذكرى أن الاعتزاز بالقيم التي اكتسبتها في مجتمعك والتمسك بها تجلب لك الاحترام والتقدير ، وأن من يشذ عن القيم التي إكتسبها بالشكل غير المعقول يعد شاذاً ، ويسبب لنفسه المشاكل والمتاعب (القال والقليل) ، وإذا أردت إكتساب قيم أخرى أو تقليد بعض العادات من مجتمع آخر مفاير فلا مانع من ذلك ولكن اختاري ما هو جيد وصحيح وضمن المعقول ، وليس بالانقلاب رأساً على عقب ، والتحول من أقصى اليمين الى أقصى اليسار.
- * من الطبيعي أن كل فتاة ترغب في الزواج ، ولكن ليس بأي ثمن ، وقد يحاول شاب أن يتودد اليك ، متوجهاً بعرض الزواج ، على أساس بناء علاقات معك ، فإذا كنت تودينه ، فاطلبي منه أن يتوجه الى والدك أو الى من ينوب عنه ، إن كان جاداً ، ولا تتماذي معه ، فإنه بذلك يقدرك ويزيد من احترامه لك إن كان جاداً ، وإلا فستتئين لك الحقيقة ، وتمنعين نفسك من المواقف الحرجة والوقوع في الخطأ.
- * اذا كنت تودين شاباً وترغبين الزواج منه ، فلا تندفعي نحوه ، فتتغلب عليك العواطف ، بل تعقلي في الامر حتى يبدي هواهتمامه بك ويصارحك ، وعندها أيضاً لا تتماذي معه ، فربما تخونك عواطفك ، ويحدث ما لا بحمد عقباه. فالحديث معه في نطاق الادب وترفعي عن الشبهات ، وإذا

كان جاداً في ميوله ويرغب في الزواج فليطلب ذلك من والدك.

■ تعودني دائماً مصارحة الام ، واعتبرها الصديقة الحميمة المخلصة لك وليست صاحبة السلطة ، وتشاوري معها عن كل أمر لا تعرفينه ، مهما كان صغيراً ، أو تعتبرينه تافهاً ، فستجدينها الناصح المخلص والمرشد الأمين ، ولا تحاولي الاستهتار بنصائحها واستعملي عقلك في كل الأمور واكتبي عواطفك.

■ قد تثور فتاة وتغضب من والديها أو أمها ، وكرد فعل لتعاقبهم على سلوكهم ، أو لاثبات كيانها واستقلالها ، تسلك السلوك الذي حذورها منه ، وهي في سورة غضب. وهنا تفقدها عواطفها الى الخطأ ، لأنها تصرفت بالعاطفة وليس بالعقل ، فتندم حين لا يتفح الندم. ويمكن أن يؤدي هذا التحدي الى التمادي في الشذوذ والخطأ ، مما يثير المشاكل والمتاعب للجميع.

تذكرني أنه اذا كنت غاضبة في هذه الساعة ، وساخطة عليهم هذا اليوم ، فستكونين راضية عنهم بعد ساعة ، أو غداً أو بعد غد ، لذا تريثي واهداي ، وعالجي الامور بالحكمة والروية وبالاقناع واستعمال العقل وليس بالعاطفة.

■ قد تكون الفتاة خجولة ، ويحاول بعض الشباب معاكستها ، فلا تخجلي في مثل هذه الحالة ، وارديعيه وأوقفيه عند حده ، فاذا خجلت وصمتت فانك بهذا تشجعيه على التمادي في أعماله. حاولي تنمية بعض الهوايات ، واشغال اوقات الفراغ ، واكثري من القراءة والمعرفة والاطلاع. وهيئي نفسك في تعلم التدبير المنزلي وفن الطبخ اذ كثير من الفتيات يتزوجن ولا يعرفن فن الطبخ. ■ قد تحاول بعض الامهات ، عندما ترى ابنتها في سن البلوغ تشجيعها على التزين وعمل مكياج ، فهذه عادة خاطئة ، فاحذري المكياج وتذكرني أن جمالك ، هو الجمال الطبيعي. وستنالين تقدير الشباب واحترامهم كلما كنت طبيعية.

■ حاولي أن تخططي لمستقبلك بالتعان والتشاور مع والديك ، وتذكرني أن الزواج سيأتي ، فلا تتهاوي على اعتابه بأي ثمن ، فان في ذلك مهانة وعدم تقدير ، ومشاكل في المستقبل.

■ إن فترة الخطوبة هي فترة ثورة عاطفية عند أغلب الفتيات والشباب ، وكم حدثت اخطاء. سببت المشاكل والمتاعب بل حتى الانفصال. تذكرني دائماً أن فترة الخطوبة يجب أن تكون فترة عاطفية عقلانية ، واكثري من استعمال العقل واكتبي عواطفك ، لان فترة الخطوبة هي فترة تعرف عن كثر كل للآخر ، فترة مصارحة وتعلم ، وتذكرني أن أي زلة مهما كانت صغيرة في ساعة عاطفية ، لا يغفرها خطيبك في المستقبل من ناحية نفسية ، وستبقى مرافقة له حتى بعد الزواج ، الامر الذي يسبب لكم المشاكل العائلية ، كما وأن هذا الامر يسبب لك الشعور بالذنب ولا تغفري لنفسك هذا في المستقبل ، وحتى بعد الزواج الامر الذي يسبب لك التوتر والمشاكل أيضاً ، لذا تصرفك الحكيم في هذه الفترة هو الذي يزيد من احترام خطيبك لك ، وتنالين ثقته الامر الذي يدعم الحياة الزوجية في المستقبل. لذا فتسامي في حبك واكتبي عواطفك تنالين كل التقدير والاحترام.

* تذكرى أنك انسان كالشباب ، له عواطفه وحاجاته الجنسية ، فبعد الزواج عليك بمشاركة زوجك في عواطفه ، وكوني مبادرة في مداعبته وتعاوني معه ، تنالين حبه ، وتقديره ، وبذلك تساعدن في بناء حياة زوجية سعيدة.

والى شبابنا أتوجه وأقول :

* تعود مشاورة الاب في أمورك ، واعتبره الصديق الحميم ، فله تجاربه الخاصة ، فان كنت في مأزق ، أو قلقاً من أمر أو متوتراً فخفف من روعك ، فبح لا يبك بما في صدرك ولا تكتبته وستجد الاب الناصح الامين ، والموجه المرشد الذي يعطيك من تجاربه ، ويقصر عليك الطريق للتكيف في هذا المجتمع.

وتذكر أن لكل مشكلة حل ، وأن بالتعاون والعزم والتصميم تزول اصعب العقبات.

* تذكر أن في السلوك الخلقي القويم ، تجلب لك الاحترام والتقدير وأن السلوك السيء يجلب لصاحبه الاهانة والاحتقار.

* لكل شاب تطلعات الى المستقبل ، فخطط لمستقبلك جيداً ، وذلك بالتشاور مع الوالدين والمربين في المدرسة ، فان النجاح بالتخطيط السليم.

* قد تصاب بفشل واحباط في أمر ما ، فلا تعالج هذا الامر في اللجوء الى التدخين أو استعمال المخدرات ، أو المشروبات الكحولية. تذكر دائماً أن هذا لا يحل المشاكل ، بل يعقدها ويزيدها والنتيجة هي الزيادة في الفشل. اصف الى ذلك مشاكل اجتماعية وخلقية فبدلاً من أن تكون في مشكلة اصبحت في عدة مشاكل ، ولكن بالارادة والتصميم والمثابرة ومشاورة الآخرين تتغلب على كل الصعاب.

* اذا كنت في مجموعة الاصدقاء (الثلة) ، فقد يحاول البعض التأثير على سلوك الآخرين ، وتجد من يحاول التأثير عليك في مجاراته بالتدخين ، واغراءك لمحاكاته اذا كنت لا تدخن ، أو يفريك لمشاركته في استعمال المخدرات (السموم) ، فلا تجاريه في أعماله هذه ، واذا كان صديقاً حقيقياً أو اصدقاء حقيقيين ، فليقبلوك على علاقتك ، وإلا فالأفضل أن تبتعد عنهم ، واقطع علاقتك معهم فلربما يؤثرون عليك.

* يكون الشباب في توتر وقلق اثناء الامتحانات ، وقد ينصحك احد الاصدقاء على تناول اقراص منبهة من أجل السهر للدراسة ، ولكن تذكر أن هذا العمل من الخطورة بمكان.

فان الجسم بحاجة الى الراحة ، ويحتاج جسم البالغ الى ثماني ساعات للنوم يومياً ، وعند النوم يستريح الجسم ، وينهض الشاب أكثر يقظة ونشاطاً ، وعندما يكون الجسم مستريحاً ونشطاً ، تزداد قدرة التركيز والفهم.

أما استعمال الاقراص المنبهة فان نتائجها على الجسم وخيمة ، فهي تؤدي الى عدم التركيز (وهو عكس المطلوب) ، وزغلة في العينين ، وسوء الهضم ، وعدم الانتظام في دقات القلب ، والادمان على هذه الاقراص ، ومع الوقت الى رعشة في اصابع اليدين.

- تذكر هذا جيداً ، واعلم أن الدراسة الجيدة هي ليست في السهر وانما بالتخطيط ، وتنظيم الوقت للدراسة ودراسة المواد أولاً بأول ، تجد أن لديك متسعاً من الوقت للدراسة والنوم ، وهذا ما يسهل عليك الامتحانات ، ويمنع عنك التوتر والقلق ، وعندها تقوم بواجبك خير قيام.
- * يحاول بعض الشباب اظهار رجولته أمام اصدقائه وخاصة أمام الفتيات ، وذلك بالتدخين أو المشروبات ، أو الاعتداء على الآخرين سواء كان جسمانياً أو بالالفاظ الجارحة ، فتذكر أن الرجولة هي في السلوك الخلقي القويم ، في النخوة والمروءة والشرف ، فهذا هو السلوك الرجولي الذي يجلب لك الاحترام والتقدير.
- * تذكر أن الفتاة لها كيانهها وتقديرها ، وأنها ليست فريسة سهلة الخال ، فالاخلاق الحميدة ، والسلوك القويم ، واحترامك وتقديرك للغير هو الذي يجلب لك الاحترام والتقدير.
- * من الطبيعي أن لكل شاب دوافعه الجنسية ، ولكن الشاب قوي العزيمة هو الذي يكبت دوافعه الجنسية ويهذبها عن طريق اشغال اوقات الفراغ ، وتنمية الهوايات المختلفة ، وممارسة الرياضة البدنية والاعمال الجسمانية ، والاكتثار من القراءة ، تمسك بالقيم الدينية والخلقية فهي تقوي العزيمة ومفخرة كل شاب يريد السلوك السوي.
- * قد يمارس بعض الشباب «العادة السرية» بشكل مفرط ، فتذكر ما يؤديه الافراط في هذه العادة من اضرار للجسم (كما ورد سابقاً) ، فاترك الافراط في هذه العادة ، ولا تكن مبادراً في ممارستها لاثارة شهوتك وهي هادئة.
- * تذكر أن فترة الخطوبة فترة تعارف ، وليست فترة لاطلاق العنان للدوافع الجنسية الغريزية ، فالتسامي في الحب في هذه الفترة ، والسلوك الخلقي القويم ، والاحترام والتقدير المتبادل بين الخطيبين ، هو الذي يقوي ويدعم الحياة الزوجية في المستقبل. ويؤدي الى الثقة المتبادلة ، وبناء حياة زوجية سعيدة للزوجين ولاولادهم من بعدهم.

معجم الالفاظ والمصطلحات

acrosome	أكروسوم - طرف رأس الخلية التناسلية الذكرية (الحيوان المنوي) على شكل قبه ، تفرز هذه المنطقة سلسلة من الانزيمات ، تمكن الحيوان المنوي من اختراق غشاء البويضة.
activity thrust	دافع النشاط
adole scence	المراهقة - تبدأ فترة المراهقة بالبلوغ وتنتهي بالوصول الى سن الرشد
adrenal glands	الغدد الكظرية - وهما غدتان صماوتان ، حجم الواحدة يبلغ حبة البازيلاء ، تقع كل واحدة في أعلى الكلية وتفرزان هورمون الادرينالين أما قشرة (الغشاء الخارجي) الغدة فتفرز الكورتيزون.
adult	راشد - إنسان استكمل نموه.
adult hood	مرحلة سن الرشد
amnion	أمنيون - غشاء داخلي يحيط بالجنين مباشرة (كيس السلي أو الصاءة)
amphetamines	امفيتامينات - حبوب منشطة
anal Stage	المرحلة الشرجية : وهي المرحلة الثانية من النمو الجنسي النفسي (حسب نظرية فرويد)
autosome	أوتوزوم - كروموسوم لا جنسي
Cervix	عنق الرحم
Child hood	مرحلة الطفولة
Chorion	كوريون - غشاء يغلف الجنين (الطبقة الخارجية للكيس الجنيني)
Cilia	أهداب
Clitoris	البظر - عضو من الجهاز التناسلي للمرأة (من الاعضاء الخارجية) يشبه قضيب الرجل ولكن اصغر حجما ، ولا يوجد به قناة مجرى البول.
Cocaine	كوكائين - مادة تستخرج من نبات «الكوكا» يستعمله الاطباء لتخفيف الالم.
Coitus interruptus	الجماع المبتور (المنقطع) وهو سحب القضيب اثناء عملية الجماع عندما يشعر الفرد باقتراب عملية القذف.
Corpus fibrosum	جسم متليف
Corpus luteum	الجسم الاصفر - هذا الجسم داخل حوصلة جراف عندما لا تخصب البويضة يتلاشى ، أما اذا حدث اخصاب يستمر هذا الجسم بنشاطه طيلة

الحمل و يتكون بتأثير هورمون ال L. H - وبتأثير هورمون في الهيبوفيزا ،
يفرز بروجسترون طول فترة الحمل .

Cortex

الغشاء الخارجي

decidua parietalis

الغشاء الداخلي الساقط (غشاء الرحم الداخلي) الذي يسقط عند
الولادة .

ego

الانا - جانب من جوانب الشخصية حسب نظرية «فرويد» وهو يكبح
التعبير عن ال «هو» (Id) وذلك نتيجة اختيار الواقع الحقيقي ، أي أنه
يعمل على مبدأ الواقع ليتوسط بين (الهو Id) والانا الاعلى (Super - ego) .

ejaculation

عملية القذف - وهو قذف الحيوانات المنوية بقوة الى الخارج .

electra Complex

عقدة الكترا

مصطلح اطلقه «فرويد» ليدل على تعلق البنت جنسياً بأبيها مع غيرها
من أمها ، وتكبت هذا التعلق و يختفي فيما بعد بطرق مختلفة .

endocrine

غدد صماء - الغدد التي تفرز افرازاتها رأساً في تيار الدم وهي بدون
قنوات .

endometrium

اندوميترיום - الغشاء المخاطي الذي يغطي الرحم من الداخل

epididymis

بربخ - انبوب طويل وملئ (ملتف) موجود في اعلى الخصية من الخلف ،
تصل اليه الخلايا الذكرية التي تنتجها القنوات المنوية داخل الخصية ،
وهناك تخزين وتنضج ، والطرف الأخير من البربخ يوصل الى الخارج .

erection

الانتصاب - يحدث نتيجة تدفق الدم من الشرايين الى الاجسام المتكيفة
في القضيب فينتفخ فيضغط على الاوردة ، فيزداد الدم المتدفق ويقل الدم
الخارج عن طريق الاوردة نتيجة الضغط فينتصب القضيب .

estrogen (oestrogen)

استروجين

هورمون ينتج في المبيض ، و يلعب دوراً هاماً بالتحكيم في انتاج البويض ،
وله تأثير كبير في ظهور الدلائل الجنسية الثانوية عند البلوغ .

exocrine

الغدد التي لها قنوات وتفرز الى الخارج ، مثل غدد العرق والغدد التي
تفرز انزيمات الهضم .

fallopian tubes

قناتا فالوب - تقع كل قناة على طرف واحد من الرحم ، تنقل البويضة
الناضجة من المبيض الى الرحم طرف كل قناة على شكل بوق له أهداب
يلتقط البويضة عند سقوطها من المبيض بواسطة حركة الاهداب ومن ثم

بحركة العضلات يقوم بدفعها الى الرحم.

**Follicle Stimulating...
hormone (FSH)**

هورمون يفرز من القسم الامامي للهيپوفيزا بمساعدة افرازات من الهيپوتالاموس. يعمل هذا الهورمون عند الانثى على تنشيط انسجة المبيض التي تنتج الاستروجين وتؤثر على مراحل النضج الاخيرة للحوصلة مما يؤدي الى الاباضة و يعمل عند الاناث على التطور الاول للجسم الاصفر ، وعند الذكور ينشط انتاج الاندروجين في الخصية.

genital stage

المرحلة التناسلية

هي آخر مرحلة من مراحل النمو الجنسي النفسي ، الذي يتم بموجبه التكيف الجنسي حسب التحليل النفسي.

glans

حشفة القضيب (رأس القضيب) عند الذكر ورأس البظر عند الانثى

gonad

غدة تناسلية

Gonado trophine

الغدد التي تنتج الخلايا التناسلية مثل الخصية والمبيض
جوناڤوتروفين — هورمونات تتحكم بعمل الغدد التناسلية

graafian follicle

حوصلة غراف

حوصلة في المبيض تتطور فيها البويضة الاولى (Oocyte) وعندما تنضج البويضة ، تصل الى طرف الحوصلة فتشق الجدار وتخرج (عملية الاباضة).

hetero sexuality

الجنسية الغيرية

انجذاب الفرد الى الجنس المغاير ، أو الاتصال الجنسي بين فردين من جنسين مختلفين.

homology

متشابه في التكوين أو الوظيفة بين أعضاء كائنات حية لنفسيتها من أصل واحد — عندما يكون تشابه اساسي في المبنى وخاصة في مرحلة التطور الجنيني.

homo sexuality

الجنسية المثلية (الاستجناس)

اتصال جنسي بين فردين من جنس واحد أو انجذاب جنسي الى فرد من نفس الجنس.

hormones

هورمونات

افرازات كيميائية تفرزها الغدد الصماء

hymen

غشاء البكارة

وهو غشاء رقيق يغطي فتحة المهبل وبه فتحة لخروج دم الحيض ، ذات أشكال مختلفة ، ويتمزق غشاء البكارة عند أول جماع.

hypophysis — (pituitary gland)

غدة الهيبوفيزيا (الغدة النخامية)

توجد في اسفل الدماغ وتقسم الى قسمين أمامي (أدينوهيبوفيزيا) وخلفي (نويروهيبوفيزيا) وهي تعتبر كجزء من الجهاز العصبي ومرتبطة مع الهيبوتلاموس.

hypothalamus

الهيبوتلاموس (المهاد السفلي)

منطقة في الدماغ قريبة من اتصال نصفي الدماغ وتحتوي على الياف عصبية تلعب دوراً هاماً في الانفعال : كالغضب والاكتئاب كما وتوجد بها مراكز الشعور بالجوع والعطش.

intrauterine device

اجهزة داخل رحمية

intra — داخل أو ضمن ، uterine — رحمي ، رحم وهي أدوات (اجهزة) توضع داخل الرحم لمنع الحمل.

Id

ال «هو» أو الهي

مصطلح «لفرويد» يعتبره جانب من جوانب الشخصية والذي يكون منذ الولادة يعمل على مبدأ اللذة ، ويتصف بأشباع الرغبة الفورية (الدوافع الغريزية الملحة).

latency Period

مرحلة الكمون

فترة من النمو الجنسي تفصل الطفولة عن المراهقة وتتصف بعدم الفاعلية الظاهرة

luteinizing hormone (LH)

هورمون اللوتين

يحدث هذا الهرمون انسجة المبيض عند الانثى لانتاج الاستروجين ، وهو يؤثر على المراحل الاخيرة في النضج في الحوصلة و يسبب الاباضة و يعمل على التطور الاول للجسم الاصفر ، وعند الذكور ينشط انتاج الاندروجين في الخصيتين

marijuana (marihuana)	المارخوانا (المارجوانا) (القنب الهندي) تجفف الاوراق والازهار وتدخن بوصفها مخدراً
masochism	الماسوشية انحراف جنسي ، يتميز بالمتعة الجنسية نتيجة التعرض للألم الجسدي.
masturbation	استمنا التوصل الى الاستمنا عن طريق اللعب بالاعضاء الجنسية أو اثارتها إثارة مصطنعة
medulla	نخاع لب
menarche	الطمث الاول
mitochondria	ميتوكوندريا (ميتوكوندريا) أجسام اسطوانية الشكل ، لها القدرة على الانقسام الذاتي موجودة في كل خلية بأعداد مختلفة ، ما عدا خلايا البكتيريا ، يحيط بها غشاء مزدوج تخرج من الغشاء الداخلي تفرعات الى الداخل تقسمها الى اقسام ، وهي تعمل على انتاج الطاقة.
morula	كتل خلايا على شكل حبة التوت (توتية الشكل) ناجمة عن انقسام البويضة في مراحل تطورها الاول (بعد الاخصاب).
necrophilia	شذوذ مرضي جنسي جماع الاموات (الاجسام الميتة)
oedipus Complex	عقدة اوديبوس (أوديب) مصطلح «لفرويد» حسب رايه يتعلق المصبي بأمه من الناحية الجنسية وهذا التعلق يكبته و يكون مصحوباً بالغيرة من الاب ، و يخفيه بطرق عدة.
Oral stage	المرحلة الفمية مرحلة من مراحل نمو الطفل والتي هي حسب التحليل النفسي تتركز فيها المتعة الجنسية حول الفم وتناول الطعام.
Ovary	المبيض - الغدة التناسلية الانثوية ، والتي تنتج البويضات ، كما وتفرز بعض الانواع من الهرمونات.
Ovum	بويضة - وهي الخلية التناسلية الانثوية
Oxytocin	اوكسيتوسين - هرمون يسبب انقباض عضلات الرحم و يتكون من ٨ حواض امينية).

Peer group	مجموعة أبناء الجيل (الأتراك) وهم ثلة (شلة) الاصدقاء يتجمعون مع بعضهم ويتأسس هذه المجموعة زعيم منهم ولهم تأثيرهم الكبير على بعضهم البعض من ناحية السلوك ، واتخاذ المواقف ، و بينهم تضامن قوي جداً.
Penis	قضيبي الذكر - وبه تمر الحيوانات المنوية والبول.
Penis envy	حسد القضيب حسب التحليل النفسي ، هي رغبة مكبوتة عند كثير من الفتيات لامتلاك قضيب كالذكر (وتظهر عند كثير من النساء العصائيات).
Placenta	المشيمية - الجزء من الرحم الذي يصل الجنين بالأم ويحتوي على دم كثير ، يساعد في نقل الطعام والاكسجين الى الجنين ، ويعمل على اخراج الفضلات الى الخارج.
Primordial follicle	الحوصلة البدائية (الاساسية)
Progesterone	هرمون بروجيسترون هورمون يفرز بواسطة الجسم الاصفر في المبيض وهو يهيء جهاز التكاثر للحمل ويكون حالة مناسبة للرحم على طول فترة الحمل ، وفي النصف الثاني من فترة الحمل ينتج هذا الهرمون في المشيمة ويتلاشى الجسم الاصفر.
Prostate gland	غدة البروستاتا غدة تتصل بالجهاز التناسلي الذكري ، وهي تفرز السائل الذي يسبح به الحيوان المنوي
Puberty	البلوغ - بداية المراهقة ، وهي بداية ظهور الحيض عند الفتاة ، وافرار الحيوانات المنوية عند الفتى (نضوج الوظائف الجنسية).
Sadism	سادية - انحراف جنسي يتلذذ فيه المرء بانزال العذاب باشخاص من نفس الجنس أو الجنس الآخر (تلذذ جنسي عن طريق إيذاء الآخرين).
Scrotum	كيس الصفن كيس من الجلد تغلف الخصيتين عند الذكر
Semen	السائل المنوي سائل يحوي الحيوانات المنوية ، وهو يمر في القضيب الى جسم الانثى خلال الجماع في عملية التكاثر
Seminal vasciles	الحويصلات المنوية الحويصلات التي تخزن فيها الحيوانات المنوية عند الذكر

Seminiferous tubules

القنوات المنوية

قنوات (أنابيب) ملتوية وملتفة (يبلغ طول كل واحد منها حوالي ٥٠سم وقطرها خمس ملم) ، وهي تعد بالمئات ، موجودة في الخصية عند الرجل ، وخلال النشاط الجنسي تحدث فيها كل مراحل تكوين الحيوان المنوي حتى نضوجه.

Social agencies

وكالات التطبيع الاجتماعي – كالبيت ، والمدرسة .. الخ

Spermatozoon (sperm)

سبيرماتوزون

الخلية الذكرية (الحيوان المنوي)

Super ego

الانا – الأعلى

حسب نظرية «فرويد» هي إحدى جوانب الشخصية «تمثل القيم التي اكتسبها الطفل من الوالدين أو من وكالات التطبيع الاجتماعية» – وهي تشرف على الأنا من الداخل ، دون الحاجة إلى رقيب خارجي كالوالدين مثلاً.

Suprarenal gland

الغدة الكظرية – وهي موجودة في أعلى كل كلية.

testicle (testis)

خصية

الغدة التناسلية عند الذكر التي تنتج الحيوانات المنوية (الخلايا التناسلية الذكرية)

testosterone

تستوستيرون

هورمون التكاثر الذكري

thymus gland

الغدة التيموسية (الصغترية)

غدة موجودة في الصدر أمام القلب ، وهي تتحكم وتشرف على النمو ، ومع كبر السن ، تصبح أصغر فأصغر.

thyroxin

ثيروكسين

هورمون تنتجه الغدة الدرقية ، وهو يحتوي على اليود ونقصه يؤدي إلى قصر القامة ، أو إصابة الجسم بالتشوه أو البلاهة.

urethra

قناة مجرى البول

uterus

الرحم

جسم كمثري الشكل (مقلوبة الوضع) يتطور به الجنين ويحميه حتى الولادة.

vagina	المهبل — ممر يتصل بالرحم من الاعلى و يفتح في منطقة الفرج من الاسفل (يبلغ طوله حوالي ١٠ سم).
Vas deferens	القناة الناقلة (الدافقة) القناة الناقلة (الاسهر) الانبوب الاساسي الذي ينقل الحيوانات المنوية من الخصيتين الى قناة مجرى البول.
Vulva	الفرج اعضاء الجهاز التناسلي الانثوي الخارجية
zygote	زيجوت — بويضة ملقحة الخلية المتكونة من اتحاد الخلية الذكرية والخلية الانثوية — وتنمو وتتطور الى مولود جديد.

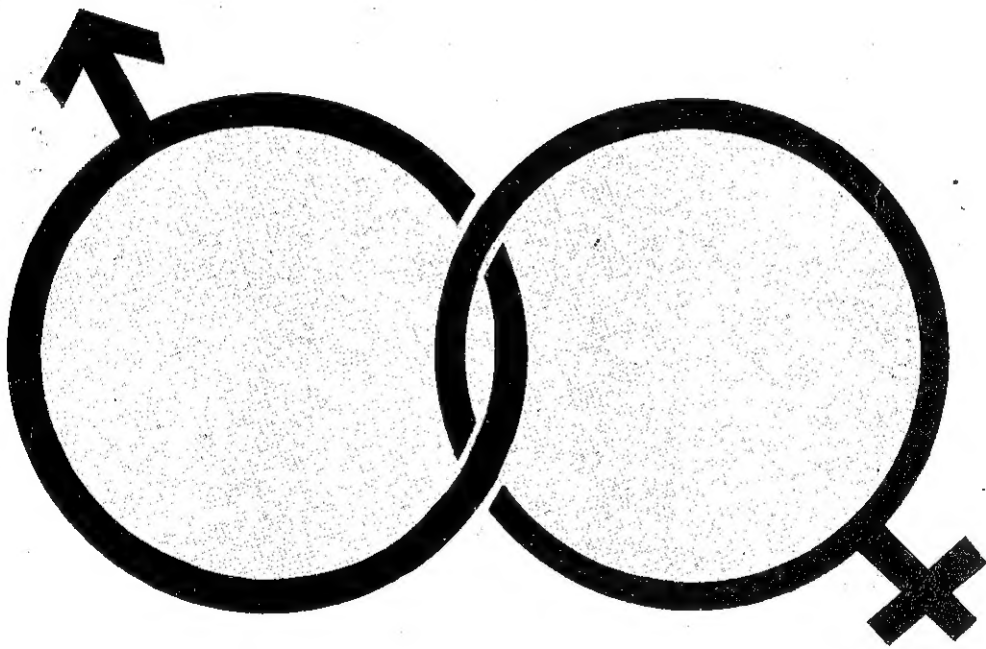
المراجع العربية

- * أحمد عكاشة ، الطب النفسي المعاصر ، مكتبة الانجلو المصرية - القاهرة ، ١٩٧٤ .
- * ايدت سبرل (ترجمة عبد الحافظ حلمي) ، جسم الانسان اعضاؤه ووظائفه ، دار النهضة العربية - القاهرة ، ١٩٥٥ .
- * بولبي جون (ترجمة السيد محمد خيرى) ، رعاية الطفل وتطور الحب ، دار المعارف - القاهرة ، ١٩٦٨ .
- * حامد عبد العزيز الفقى ، دراسات في سيكولوجية النمو ، عالم الكتب - القاهرة ، ١٩٧٥ .
- * حامد عبد السلام زهران ، الصحة النفسية والعلاج النفسي (طبعة ٢) ، عالم الكتب - القاهرة ، ١٩٨٢ .
- * حامد عبد السلام زهران ، علم النفس النمو (طبعة ٤) ، عالم الكتب - القاهرة ، ١٩٧٧ .
- * دكتور سبول (ترجمة منير عامر) ، حديث الى الامهات - مشاكل الآباء في تربية الانباء ، المؤسسة العربية للدراسات والنشر - بيروت ، ١٩٨٦ .
- * سعد جلال ، المرجع في علم النفس ، دار الفكر العربي - القاهرة ، ١٩٨٥ .
- * عبد الله علوان ، مسؤولية التربية الجنسية ، دار السلام للطباعة والنشر - بيروت ، ١٩٨٢ .
- * عبد الله علوان ، تربية الاولاد في الاسلام - (الجزء ١ ، ٢) ، دار السلام للطباعة والنشر - بيروت ، ١٩٧٨ .
- * عبد علي الجسماني ، سيكولوجية المراهقة ، دار القلم - بيروت ، ١٩٧٠ .
- * عزيز فريد ، علم النفس للمجتمع ، المكتبة التجارية الكبرى - القاهرة ، ١٩٧٥ .
- * فاخر عاقل ، علم النفس (دراسة التكيف البشري) (طبعة ٣) ، دار العلم للملايين - بيروت ، ١٩٧٢ .
- * فؤاد البهي السيد ، الاسس النفسية للنمو (طبعة ٤) ، دار الفكر العربي - القاهرة ، ١٩٧٥ .
- * فردريك كهن (ترجمة : انطوان فيلو) ، حياتنا الجنسية (طبعة ١٩) ، المكتب التجاري للطباعة والنشر - بيروت ، ١٩٨٢ .
- * كمال دسوقي ، النمو التربوي للطفل المراهق ، دار النهضة العربية - بيروت ، ١٩٧٩ .
- * كركندال (ترجمة : ابراهيم حافظ) ، الطفل والامور الجنسية ، مكتبة النهضة المصرية - القاهرة ، ١٩٦١ .
- * محمد علي حسن ، علاقة الوالدين بالطفل واثرها في جناح الاحداث ، مكتبة الانجلو المصرية - القاهرة ، ١٩٧١ .
- * محمد اسماعيل ، كيف نربي اطفالنا ، دار الفكر العربي - القاهرة ، ١٩٦٧ .
- * محمد رفعت ، شبابنا ومشاكلهم الجنسية ، دار البحار - بيروت ، ١٩٨٦ .
- * محمد رفعت ، فتياتنا ومشاكلهن الجنسية ، دار البحار - بيروت ، ١٩٨٥ .
- * محمد علم الدين ، التربية الجنسية بين الواقع وعلم النفس والدين ، الهيئة المصرية العامة للتأليف والنشر - القاهرة ، ١٩٧٠ .
- * مصطفى فهمي ، سيكولوجية الطفولة والمراهقة ، مكتبة مصر - القاهرة ، ١٩٧٤ .
- * مصطفى فهمي ، الصحة النفسية ، دار الثقافة - القاهرة ، ١٩٦٧ .
- * مصطفى فهمي ، علم النفس الاكلينيكي ، دار مصر للطباعة - القاهرة ، ١٩٦٧ .
- * منيرة حلمي ، مشكلات الفتيات المراهقات ، دار النهضة العربية - القاهرة ، ١٩٦٦ .
- * نكلسون إيستمان (ترجمة : سامية حمدان) ، صحة الحامل ، دار الاندلس - بيروت ، ١٩٧٥ .
- * يوسف حسن الأعسر ، مبادئ علم الاجنة ، دار المعارف بمصر - القاهرة ، ١٩٤٥ .

المراجع الاجنبية

- 1) Adelson J. (Ed), **Handbook of adolescent psychology**, wiley, N.Y. 1980.
- 2) Arlene S. Skolnick, **The Psychology of human development**, Harcourt Brock Jovanovich publishers, N.Y. 1986.
- 3) Arthur J.V., James H. and Dorothy S.L., **Human Physiology (3rd)**, Mc Graw Hill, N.Y. 1987.
- 4) Austin and Short, **Reproduction in mammals: (book 1) (2nd)**, Cambridge University press, G. Britain, 1982.
- 5) Baldwin A., **Theories of development**, Wiley, N.Y., 1968.
- 6) Berzonky, **Adolescent development**, Macmilan Co. Inc., N.Y., 1981.
- 7) Bourne Gordon, **Pregnancy**, Panbooks Ltd. London, 1984.
- 8) Conger J., **Adolescence and youth (2nd)**, Harper and sons, N.Y. 1977.
- 9) Crow L.O. and Crow A., **Adolescent development and Adjustment (2nd)**, Mc Graw Hill, N.Y. 1965.
- 10) Dacey J.S., **Adolescents today**, Good year Co. Inc., California, 1979.
- Dodson F., **How to Parent**, New American Library, N. Y. 1970
- 11) Gesell A., Ilg F. and Ames L., **The child from 5- 10**, Harper and Row, N.Y., 1977.
- 13) Gesell A., **The first five years of life**, Methuen and Co. LTD, London, 1976.
- 14) Hurlock E.B., **child development (6th)**, Mc Crow Hill, N.Y., 1978.
- 15) Jerram Lorraine, **Your body**, Thor sons P. Group., London, 1987.
- 16) Johnson M. and Everett B., **Essential Reproduction**, Blackwell Scientific publications, Oxford, 1980.
- 17) Julien R.M., **A primer or drug action**. Freeman, San Fransisco, 1981.
- 18) Langly L.L., **Physiology of man**, Van Nostrand Reinhold Company, Toranto-Canada, 1971.
- 19) Lamb M.E. **The Role of the father in child development**, Mc Graw Hill, N.Y. 1981.
- 20) Mary S. C. and Johnson E.W. **The Family book about Sexuality**, Bantan Books, N.Y., 1986.
- 21) Mussen H.P., Conger J.J., Kagan J. and Huston A.C., **child development and personality**, Harper and Row Publishers, N.Y. 1984.
- 22) Myers D.G., **Social Psychology**, Mc Graw Hill, N.Y., 1983.
- 23) Nathan W. Ackerman, **The Psychodynamics of family life**, Basic Books Inc., N.Y., 1958.
- 24) Oetzel R., "classified summary in sex differences" in Maccoby, E.E. (Ed), "The development of sex differences", Stan ford university press, Stanford, calif, 1966.
- 25) Offer D., **The Psychological World of the Teen ager**, Basic Books, N.Y., 1969.
- 26) Pansky B., **Review of Medical Embryology**, Macmillan Publishing Co. Inc., N.Y., 1982.

- 27) Papalia D.E. and Olds S.W., **A Child World - Infancy through adolescence**, Mc Graw Hill, N.Y., 1982.
- 28) Papalia D.E. and Olds S.W., **Psychology**, Mc Graw Hill, N.Y., 1986.
- 29) Papalia D.E. and Olds S.W., **Human development (3rd)**, Mc Graw Hill, N.Y., 1986.
- 30) Patten B.M. and Carlson B.M., **Foundation of embryology (4th)**, Mc Graw Hill, N.Y., 1978.
- 31) Russell W.R. and Dewar A.J., **Explaining the Brain**, Oxford University press, London, 1975.
- 32) Schofield M., **The Sexual behavior of Young Adult**, Allen Lane, London, 1973.
- 33) Selma H.F., **The Magic years**, Charles Scribner's Sons, London, 1959.
- 34) Shere Hite, **Male Sexuality**, Ballantine Books, N.Y., 1982.
- 35) Sherrod K. (et al), **Infancy** Belmont Calif Brooks/Cole, 1978.
- 36) Slaff J.I. and Brubaker, **The Aids Epidemic**, A warner Communications Co., N.Y., 1985.
- 37) Sobell L., Sobell M. and Ward E., **Evaluating alcohol and drug abuse treatment effectiveness**, Pergamon, N.Y. 1980.
- 38) Tepperman J., **Metabolic and Endocrine physiology (4th)**, Year Book, Chicago, 1980.
- 39) Walton H. and Kessel N., **Alcoholism**, Cox and Wyman Ltd., London, 1965.
- 40) Welford H., **Dictionary of Pregnancy and Birth**, Unwin paper books, London, 1987.
- 41) White B.L., **The first three years of life**, Englewood cliffs, prentice Hall, N.Y., 1975.
- 42) Williams R.W. (ed), **Textbook of endocrinology (6th)**, Saunders, Philadelphia, 1981.
- 43) Zelnik M., Kantner J.F. and Ford K., **Sex and pregnancy in adolescence**, Beverly Hills, Calif Sage, 1981.
- 44) Zinberg N.E. and Robertson J.A., **Drugs and the public**, Simon and schuster, N.Y., 1972.



١٩٩٢

اصدار مكتبة ابن خلدون - الطيبة

تلفون : ٠٥٢٩٩١٥٣٧